



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567



บทสรุปผู้บริหาร

“การเป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน” เป็นอัตลักษณ์สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ให้ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนจัดการสุขภาพสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และเพื่อให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีนโยบายการดำเนินงาน และภารกิจสำคัญ 4 ด้าน ได้แก่ 1) ภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภค 2) ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 3) ภารกิจการสนับสนุนและอื่นๆ โดยเฉพาะการพัฒนาให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล ดังนั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพตติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน เพื่อเป็นเครื่องมือที่แสดงออกให้เห็นว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพยึดมั่นการให้บริการประชาชนด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ปลอดภัยการทุจริต และประพตติมิชอบทั้ง 4 ประเด็น ได้แก่ 1) การทุจริตที่เกี่ยวกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต 2) การทุจริตการใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ และ 3) การจัดซื้อจัดจ้าง 4) การบริหารงานบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย 29 กระบวนงาน ดังนี้

1) ความเสี่ยงการทุจริตการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต จำนวน 6 กระบวนงานประกอบด้วย

- 1.1 การขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ
- 1.2 การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
- 1.3 อนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล
- 1.4 การส่งเสริม และรองรับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- 1.5 การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
- 1.6 การรับรองมาตรฐานรางวัลนวัตกรรมไทยพรีเมียม

2) ความเสี่ยงการทุจริตการใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ จำนวน 15 กระบวนงานประกอบด้วย

- 2.1 การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค
- 2.2 การเรียกรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด
- 2.3 ความโปร่งใสในการบริหารงานบุคคล
- 2.4 การจัดทำ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ
- 2.5 งานตรวจสอบ
- 2.6 การอำนวยความสะดวกก่อสร้าง (ควบคุมงานก่อสร้าง)
- 2.7 การยืมคอมพิวเตอร์ทางราชการ
- 2.8 การจัดทำวารสารวิชาการ

2.9 การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐกรมสนับสนุน
บริการสุขภาพ

2.10 งานสุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน

2.11 กระบวนการพิจารณาอนุมัติการโฆษณา หรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล

2.12 กระบวนการดำเนินคดีสถานพยาบาล และผู้กระทำผิดกฎหมาย

2.13 กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนสถานพยาบาลเอกชน

2.14 การรับรองสถาบันการศึกษา

2.15 การจัดสรรงบประมาณ การจัดทำวารสารวิชาการ

3) ความเสี่ยงการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน 4 กระบวนงาน ประกอบด้วย

3.1 การจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ

3.2 การจัดซื้อจัดจ้าง วิธี e-bidding

3.3 การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง/การจัดซื้อจัดจ้างวัสดุสำนักงาน

3.4 การจัดซื้อจัดจ้าง

4) ความเสี่ยงการทุจริตการบริหารงานบุคคล จำนวน 4 กระบวนงาน ประกอบด้วย

4.1 การวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ

4.2 การพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครอบคลุมทุกสายงาน

4.3 การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

4.4 การสรรหาบุคลากรเพื่อเข้ารับราชการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

แผนปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) เป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และภาคเอกชน ในการแปลงแนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580) ประเด็น (21) การต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ผลักดันไปสู่การปฏิบัติ และการบริหาร การดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของแผนแม่บทฯ เพื่อให้ภาครัฐ มีความโปร่งใส ปลอดการทุจริต และประพฤติมิชอบ รวมทั้งสร้างจิตสำนึก และค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัว ละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตจึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการป้องกันการทุจริตจากการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการกับประชาชน หรือผู้มารับบริการที่ทุกหน่วยงานจำเป็นต้องจัดทำเป็นแนวทางให้บุคลากรในหน่วยงานได้มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน และมีความตระหนักในการปฏิบัติหน้าที่อย่างสุจริต การจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครอบคลุม 4 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) การอนุมัติ อนุญาต 2) การใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ 3) การจัดซื้อจัดจ้าง 4) การบริหารงานบุคคล หากหน่วยงานสามารถบริหารจัดการตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ครอบคลุมทุกกระบวนการหลัก และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญขององค์กร และมีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ และมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตก็จะเป็นเครื่องมือที่ยืนยันได้ว่ากรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะสามารถพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีการป้องกันการทุจริต และมีสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาลเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็น “ประเทศไทยใสสะอาด ปราศจากการทุจริต คอร์รัปชั่นทุกรูปแบบ” โดยประเมินผลได้จากคะแนนค่าดัชนีวัดการรับรู้การทุจริต (Perception Corruption Index: PCI) ของประเทศไทยที่สูงขึ้นโดยตั้งเป้าหมายในปี 2567 นี้ ซึ่งจะทำให้ประเทศไทยได้รับการยอมรับจากนานาชาติในเรื่องการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต และมีความน่าเชื่อถือทางด้านเศรษฐกิจและการลงทุนระหว่างประเทศ รวมทั้งมุ่งเน้นให้ประชาชนมีวัฒนธรรม และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตด้วยการปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรม และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต เพื่อป้องกันการทุจริตและปราบปรามการทุจริต

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ฉบับนี้ จะใช้เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริตในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นการสร้าง การยอมรับในความโปร่งใสในการบริหารจัดการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อบุคลากรภายใน ผู้รับบริการ ประชาชน สาธารณะชน และสังคม จึงเป็นกลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อนการป้องกันการทุจริต และผลักดันให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ “ปลอดการทุจริต และประพฤติมิชอบ” อย่างแท้จริง

กลุ่มงานจริยธรรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	
คำนำ	
บทนำ	1
ข้อมูลทั่วไปกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	8
กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	11
การประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	12
รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต คุณภาพการจัดการความเสี่ยงการทุจริต และค่าประเมิน	28
การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต	
การจัดระบบการบริหารความเสี่ยง และการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	36
ผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	38
เอกสารอ้างอิง	87

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) กำหนดวิสัยทัศน์ไว้ คือ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ขับเคลื่อนด้วยยุทธศาสตร์ การปรับสมดุล และการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาภาครัฐตามหลัก “ภาครัฐ ของประชาชนเพื่อประชาชน และประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขีดสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล และสร้าง วัฒนธรรมการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อผลประโยชน์ของส่วนรวม มีความทันสมัย สามารถปรับตัวให้ทันต่อ การเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา ปรับโครงสร้างการบริหารจัดการให้เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ กำหนด บทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนว่าเป็นหน่วยงานควบคุมกำกับหรือให้บริการในระบบเศรษฐกิจ สามารถบูรณาการการทำงาน ร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม มีความโปร่งใส ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ส่งเสริมสนับสนุน ให้ภาคี องค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ภาคชุมชน และประชาชน มีส่วนร่วมในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูล และร่วมตรวจสอบการดำเนินการของหน่วยงานภาครัฐตามความเหมาะสม รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมต่อต้าน การทุจริต และประพฤติมิชอบของบุคลากรภาครัฐให้เกิดขึ้น และสร้างจิตสำนึก ปลุกฝังค่านิยมให้ทุกภาคส่วน ต่อการทุจริต และประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

การดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบน ของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพนี้ สอดคล้องกับนโยบาย หลักของกระทรวงสาธารณสุขใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (MOPH Zero Tolerance) ซึ่งสอดคล้องกับนโยบาย และยุทธศาสตร์ ดังนี้

- นโยบายเร่งด่วน ข้อ 8 การแก้ไขปัญหาทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมือง และฝ่าย ราชการประจำ
- นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 5 การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการข้อ (5.1) “ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาล และความโปร่งใสใน...”
- แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตฯ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) แผนย่อยการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ
 - แผนปฏิบัติการราชการด้านการป้องกัน การปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2670) แผนย่อยที่ 1 ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึกให้มีพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต และแผนย่อยที่ 2 การป้องกันการทุจริต
 - แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) แผนย่อยที่ 3 การส่งเสริม การเรียนรู้ และการพัฒนาศักยภาพคน และองค์กรเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรม
 - ยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรม และการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ. 2566-2570) ยุทธศาสตร์ ที่ 5 การสื่อสารเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ และเสริมสร้างทัศนคติเรื่องมาตรฐานทางจริยธรรม และการกระทำผิด

- แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) แผนย่อยที่ 2 เพิ่มประสิทธิภาพการเรียนรู้ ระบบ และกลไกการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม และแผนย่อยที่ 4 ส่งเสริมมาตรฐานทางจริยธรรม และสร้างสังคมวัฒนธรรมภายในหน่วยงาน

แผนปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) เป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และภาคเอกชน ในการแปลงแนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580) ประเด็น (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบผลักดันไปสู่การปฏิบัติ และการบริหาร การดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของแผนแม่บทฯ เพื่อให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริต และประพฤติมิชอบ รวมทั้ง สร้างจิตสำนึก และค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

โดยมีเป้าหมายภาพรวมคือ “ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ” ประเทศไทยมีการป้องกันและปราบปรามการทุจริตที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น หน่วยงาน และองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านการทุจริตมีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ หน่วยงานภาครัฐต่างๆ มีการดำเนินงานอย่างโปร่งใส อัตราการเกิดคดีทุจริตมีแนวโน้มลดลง ประชาชนคนไทยมีทัศนคติที่ไม่ยอมรับการทุจริต ส่งผลให้การรับรู้ของนานาชาติเกี่ยวกับการทุจริตของประเทศไทยมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

แผนการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ได้กำหนดประเด็นการปฏิรูป 6 ประเด็น ได้แก่

1) ด้านการป้องกัน และเฝ้าระวัง โดยการส่งเสริม สนับสนุน และให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับ การทุจริต ประพฤติมิชอบ รวมทั้ง ให้มีกฎหมายในการส่งเสริมให้ประชาชนรวมตัวกันเป็นพลังในการต่อต้านการทุจริต ประพฤติมิชอบ และชี้เบาะแสเมื่อพบเห็นการกระทำความผิด โดยรัฐมีมาตรการสนับสนุน และคุ้มครองผู้ชี้เบาะแส

2) ด้านการป้องปราม โดยให้มีมาตรการควบคุม กำกับติดตาม การบริหารจัดการของหน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน โดยเฉพาะการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อตรงสุจริตของบุคลากร การใช้ดุลยพินิจโดยสุจริตภายใต้กรอบธรรมาภิบาล และการกำกับกิจการที่ได้อย่างแท้จริง

3) ด้านการป้องปราม โดยให้มีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารภาครัฐให้ประชาชนสามารถเข้าถึง และตรวจสอบได้ และสนับสนุนแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนในการต่อต้านการทุจริตเพื่อขจัดปัญหาการทุจริต ที่เกี่ยวข้องกับการติดต่อกับหน่วยงานภาครัฐ

4) ด้านการปราบปราม (1) โดยยกระดับการบังคับใช้มาตรการทางวินัย มาตรการทางปกครอง หรือ มาตรการทางกฎหมายต่อเจ้าพนักงานของรัฐที่ถูกกล่าวหาว่าประพฤติมิชอบหรือกระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด

5) ด้านการปราบปราม (2) โดยปรับปรุงประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายในกระบวนการยุติธรรมทุกขั้นตอน (ไต่สวน ชี้มูล ฟ้องศาล พิพากษา) ทั้งแพ่ง และอาญา ให้รวดเร็ว รุนแรง เด็ดขาด เป็นธรรม เสมอภาค

โดยเฉพาะมีการจัดทำ และบูรณาการฐานข้อมูลคดีทุจริต และในกรณีที่ยังไม่มีกฎหมายที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล ก็ให้เร่งบัญญัติเพิ่มเติม

6) ด้านการบริหารจัดการ โดยให้มีกลไกที่เหมาะสมในการประสานงานป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ประพฤติมิชอบ ในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์เพื่อให้ประเทศไทยปลอดทุจริต

โดยเฉพาะในประเด็นปฏิรูปด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ มีกลยุทธ์ดำเนินงานที่สำคัญคือ

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

กลยุทธ์ที่ 2 กำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการมีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ เป็นตัวอย่างที่ดีในการบริหารงานด้วยความซื่อตรง และรับผิดชอบต่อหน้าที่

กลยุทธ์ที่ 3 กำหนดให้เสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระ และมีความเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน

กลยุทธ์ที่ 4 กำหนดให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐ

กลยุทธ์ที่ 5 กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐบริการประชาชนตามหน้าที่ที่ได้รับ โดยไม่คำนึงถึงอามิสสินจ้าง ทั้งนี้สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) ได้กำหนดประเด็นการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน 4 ประเด็น ดังนี้

1. ประเมินความเสี่ยงการอนุมัติ อนุญาต
2. ประเมินความเสี่ยงการใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ
3. ประเมินความเสี่ยงการจัดซื้อจัดจ้าง
4. การบริหารงานบุคคล

เครื่องมือในการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบที่สำคัญ และมีประสิทธิภาพ คือ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤตินิชอบ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน ซึ่งเป็นมาตรการและเครื่องมือป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบเชิงรุก เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งในห้วงเวลาที่ผ่านมากรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ให้ความสำคัญ และดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤตินิชอบในกระบวนการหลัก และภารกิจสนับสนุน ที่สำคัญ ระดับกรมแบบมีส่วนร่วมและครบวงจร ในปีนี้มีนโยบายการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤตินิชอบให้ครอบคลุมทุกหน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้เป็นส่วนสำคัญครบถ้วนของข้อมูลในการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ หรือ ITA ทั้งระดับหน่วยงาน และระดับกรม และที่สำคัญยังเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาลเป็นที่ยอมรับในสังคม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เตรียมประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตัวชี้วัดที่ 10 การป้องกันการทุจริต ได้แก่

1) การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต โดยเกณฑ์ที่สำนักงาน ป.ป.ช.กำหนด มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเปิดเผยการดำเนินงานของหน่วยงานต่อสาธารณะ ได้แก่ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบ แสดงผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน ได้แก่ข้อ O30 การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบน และ O31 รายงานผลการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริตและประพฤตินิชอบประจำปี

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยนายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีประกาศเจตนารมณ์นโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ลงวันที่ 18 ธันวาคม 2566 และได้เผยแพร่ประกาศ และแนวทางปฏิบัติการให้หรือรับของขวัญหรือผลประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่ง และทุกระดับของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นการแสดงเจตนารมณ์ของผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน และผู้บริหารของหน่วยงานในเว็บไซต์ และช่องทางอื่นๆ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และในวันที่ 12 มกราคม 2567 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้แจ้งเวียนแนวทางปฏิบัติการให้ หรือรับของขวัญ หรือผลประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่งทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุขแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพยึดถือ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และวันที่ 26 ธันวาคม 2566 ได้เผยแพร่ประกาศเจตนารมณ์นโยบายการไม่รับของขวัญ และของรางวัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่

ทั้งนี้ในวันที่ 7 ธันวาคม 2566 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดให้มีการประชุมพิธีประกาศเจตนารมณ์นโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) โดยนายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการประชุมติดตามนโยบายสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้บริหาร และบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ตระหนัก และปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับนโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) และในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567 กรมสนับสนุน

บริการสุขภาพได้จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนแผนการป้องกันการทุจริต และประพตมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยนายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการมอบนโยบายให้ผู้บริการเป็นแบบอย่างที่ดีด้านคุณธรรมจริยธรรม บุคลากร ทุกคน ประพตปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนและข้อกำหนดจริยธรรม ปฏิบัติงานตามมาตรฐานจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่ใช่ตำแหน่งเอื้อผลประโยชน์ต่อตนเองหรือพวกพ้อง ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม มีทัศนคติพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต และปฏิบัติตามนโยบาย No Gift Policy คือบุคลากรทุกคนในหน่วยงานจะไม่รับของขวัญผละของกำนัลทุกชนิดในขณะ/ก่อน/หลังการปฏิบัติหน้าที่ที่จะส่งผลให้เกิดการทุจริต และประพตปฏิบัติหน้าที่ที่จะส่งผลให้เกิดการทุจริต และประพตมิชอบ การกระทำความผิดใดที่เกิดจากการทุจริตประพตมิชอบ ไม่สามารถช่วยให้พ้นจากความรับผิดชอบได้

เกณฑ์การประเมินครอบคลุมการดำเนินงานด้านคุณธรรม และความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริต และประพตมิชอบทางตรงหรือทางอ้อม รวมถึงการบริหารจัดการบริบทแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตนำไปสู่การปรับปรุง แก้ไข ลดโอกาสหรือความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ

ในฐานะผู้บริหารสูงสุดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงให้ความสำคัญในการดำเนินงานการจัดทำแผนความเสี่ยงการทุจริตทั้งในระดับหน่วยงาน และระดับกรม ดังนี้

1. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของหน่วยงาน ให้ครอบคลุมทั้งบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานแบบมีส่วนร่วม
2. ให้มีระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริตอย่างเป็นระบบในการปฏิบัติงานประจำ เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง และป้องกันการทุจริต และประพตมิชอบเชิงรุก
3. ผู้บริหารทุกระดับและบุคลากรทุกท่านต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการป้องกัน และต่อต้านการทุจริต และประพตมิชอบทุกรูปแบบ
4. จัดการความรู้ และสร้างเครือข่ายด้านการป้องกันการทุจริต และประพตมิชอบ

เพื่อให้การบริหารงาน และการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีคุณธรรม มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ปลอดจากการทุจริตและประพตมิชอบทุกรูปแบบ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ระยะที่ นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมในการป้องกันการทุจริต และประพตมิชอบ โดยการปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตให้กับบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม จึงได้จัดทำโครงการ ยุกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยกำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต และประพตมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของหน่วยงาน ในสังกัดกรม ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบน อาจนำมาซึ่งพฤติกรรมทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพตมิชอบในระดับกรม และระดับหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ความรู้เรื่องหลักการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต แก่บุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ถูกต้องตามประเด็นการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในส่วนราชการ 4 ประเด็น ที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) กำหนด

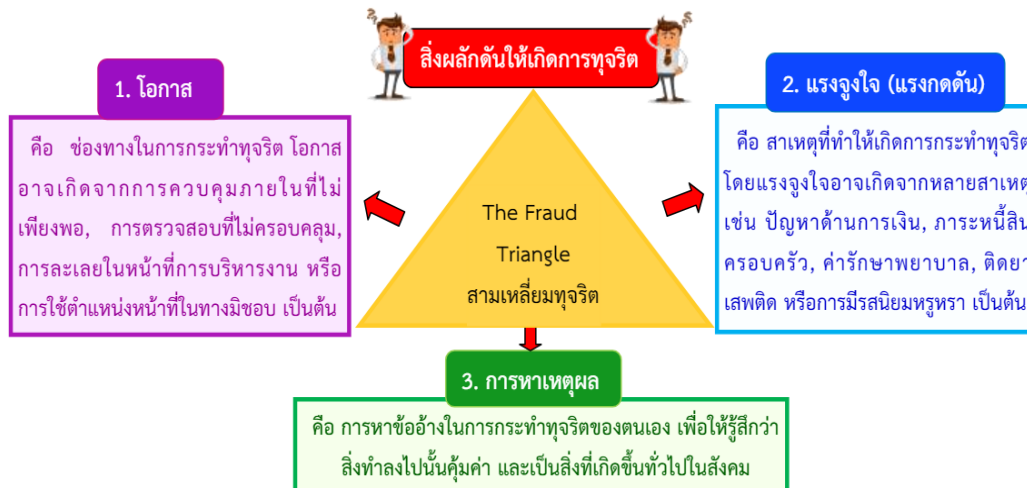
3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเรื่องการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของแต่ละหน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การทุจริตที่เกี่ยวข้องกับสินบน

สินบน หมายถึง การเสนอ การให้ การรับ หรือสัญญาว่าจะให้ทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่ให้แก่บุคคล เพื่อจูงใจให้ผู้นั้นกระทำการ หรือไม่กระทำการอย่างใดในตำแหน่ง ไม่ว่าการนั้นชอบหรือไม่ชอบด้วยหน้าที่ เช่น การจ่ายเงินให้ตำรวจจราจรเมื่อทำผิดกฎจราจร โดยไม่ยอมเสียค่าปรับที่โรงพัก เสนอผลประโยชน์ให้กับลูกค้าเพื่อให้ตกลงทำธุรกิจร่วมกัน

ทรัพย์สิน หมายถึง ทรัพย์และวัตถุไม่มีรูปร่างซึ่งอาจถือเอาเป็นมูลค่าเงิน เช่น เงิน สิ่งของมีค่า หรือ ที่ดิน รถยนต์ เป็นต้น ประโยชน์อื่นใด เช่น การลดขั้นตอนต่างๆเพื่อให้รวดเร็ว หรือการให้หรือทำสิ่งของโดยไม่คิดราคา หรือคิดราคาต่ำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีภารกิจสำคัญ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านภาคประชาชน และภารกิจสนับสนุนด้านอื่นๆ ซึ่งมีบทบาทสำคัญต่อหน่วยงานต่างๆ ทั้งหน่วยงานภาครัฐ, ภาคเอกชน และการดำเนินงานต่างๆของภาคประชาชน ในเรื่อง 1.การอนุมัติ อนุญาต 2.การใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ 3.การจัดซื้อจัดจ้าง 4.การบริหารงานบุคคล และการบริหารงานภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งบุคลากรทุกระดับมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในภารกิจหลักมีส่วนร่วม และมีโอกาสเกี่ยวข้องกับสินบน เพื่อแลกกับสิ่งใดๆก็ตามอันจะนำไปสู่การทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่



ข้อมูลทั่วไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อ
การคุ้มครองผู้บริโภค และการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม”

พันธกิจ

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. พัฒนา และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนา และขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
4. พัฒนา และขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

เป้าประสงค์

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

อัตลักษณ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ:

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนา และยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
2. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย
3. อุตสาหกรรมการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนา และยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่าย

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 2 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

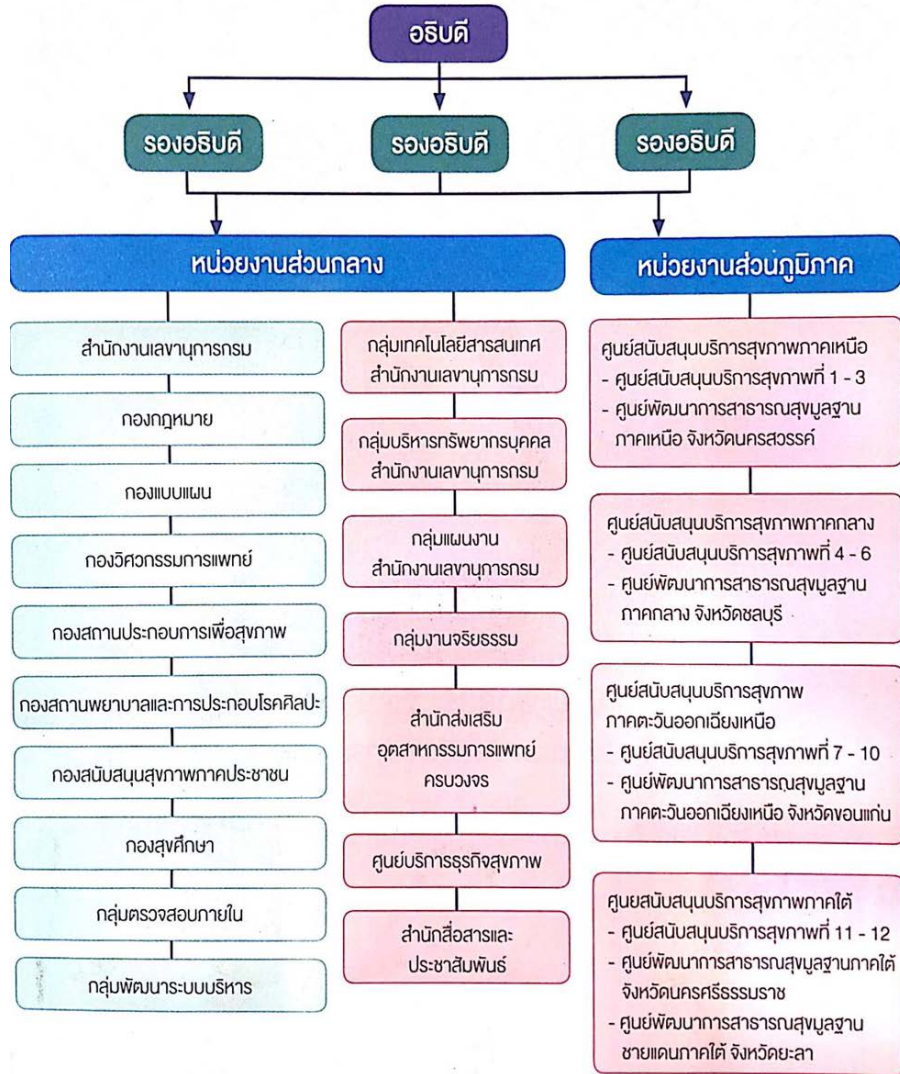
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

นโยบายการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**นโยบายมุ่งเน้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
ภายใต้นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

- 1** **โครงการพระราชดำริฯ** : สุนคาลาพระราชทาน ตามแนวพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการจัดตั้งสถานบริการสุขภาพในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และชุมชนในพื้นที่ห่างไกล กุรงกิดาร พื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานของประชาชน
- 2** **การแพทย์ปฐมภูมิ** : พัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน โดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพในชุมชน เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ชุมชนสุขภาพดี
- 3** **เศรษฐกิจสุขภาพ** : เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจสุขภาพผ่านการยกระดับ การให้บริการของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีศักยภาพในการแข่งขัน และส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- 4** **สถานชิวาภิบาล** : ส่งเสริม พัฒนา จัดทำหลักสูตร ควบคุมกำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ให้เป็นสถานชิวาภิบาล
- 5** **ส่งเสริมการมีบุตร** : พัฒนากฎหมายในการคุ้มครองเด็กที่เกิด โดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



หมายเหตุ หน่วยงานตามกฎหมาย หน่วยงานภายใน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและเพิ่มศักยภาพในการดำเนินงานตามภารกิจ ดังนี้

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

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

2. โครงสร้างหน่วยงานการบริหารภายใน

หน่วยงานส่วนกลาง

- 1) กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม
- 2) กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม
- 3) กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม
- 4) กลุ่มงานจริยธรรม
- 5) สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
- 6) ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ
- 7) สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์

หน่วยงานส่วนภูมิภาค

- 8) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคเหนือ
 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 3
 - ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
- 9) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคกลาง
 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 - 6
 - ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- 10) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 - 10
 - ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
- 11) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคใต้
 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 - 12
 - ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
 - ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

การประเมินความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบ โดยเน้นการสร้างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต เพื่อใช้เป็นแนวทางการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบเชิงรุกในการปฏิบัติงานประจำ และการดำเนินชีวิตประจำวันของบุคลากรทุกท่าน โดยกลุ่มงานจริยธรรม ดังนี้

1. การมอบนโยบายของผู้บริหารเกี่ยวกับการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบ

นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มอบนโยบายสำคัญในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบในหน่วยงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ระบุว่า การทุจริตในระบบราชการโดยอาศัยอำนาจหน้าที่เป็นเรื่องสำคัญอย่างมาก และส่งผลเสียต่อการพัฒนาประเทศ การดำเนินการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกล่าวได้ว่าเป็นการดำเนินการภายใต้ 1 ใน 6 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ในยุทธศาสตร์ที่ 6 คือ ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการเข้าถึงการให้บริการของภาครัฐที่เน้นการให้บริการกับประชาชนอย่างโปร่งใส

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเป็นเรื่องสำคัญที่หน่วยงานราชการต้องดำเนินการตามที่ สำนักงาน ป.ป.ท. กำหนด รวมทั้งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เรื่อง Governance ที่มีความเป็นเลิศ 4 ด้านของกระทรวงสาธารณสุข ในยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ที่เน้นเรื่องการบริหารจัดการ ดังนั้นเรื่องการทุจริตจึงเป็นเรื่องที่ต้นในฐานะอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญสูงสุด ซึ่งหากปล่อยให้มีการทุจริตในส่วนราชการแล้วนั้นหมายถึงหัวหน้าส่วนราชการไม่ปฏิบัติหน้าที่ และ ยังมีส่วนร่วมรับรู้ และเห็นชอบกับเรื่องการทุจริตดังกล่าว การจัดกิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อให้เกิดการย้าเตือนให้ผู้บริหารทุกระดับเกรงกลัวต่อการกระทำผิดจากการปฏิบัติหน้าที่ 3 ประเภท ได้แก่ 1) ความเสี่ยงการทุจริตด้านการอนุมัติ อนุญาต 2) ความเสี่ยงการทุจริตด้านกรใช้อำนาจ และตำแหน่งหน้าที่ และ 3) ความเสี่ยงการทุจริตด้านการใช้จ่ายงบประมาณ (เน้นโครงการจัดซื้อจัดจ้าง)

ดังนั้นการปฏิบัติหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพส่วนใหญ่จึงมีความเกี่ยวข้องกับประเด็นความเสี่ยงการทุจริต 3 ประเภทข้างต้น โดยเฉพาะความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตซึ่งทำให้เจ้าหน้าที่มีช่องทางในการทุจริตจากการปฏิบัติหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงต้องปฏิบัติหน้าที่ตามยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้องด้านการทุจริตอย่างเข้มงวด โปร่งใส เป็นธรรม และสามารถเปิดเผยข้อมูลแก่ประชาชน โดยเฉพาะเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อแสดงออกให้เห็นถึงความโปร่งใสไม่มีผลประโยชน์แอบแฝงใด ๆ ถือเป็นนโยบายสำคัญ

เจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไสสะอาด ร่วมต่อต้านการทุจริต (HSS Zero Tolerance)

1. จะมุ่งมั่นในหน้าที่ นำบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ยึดมั่นในสถาบันหลักของชาติอันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ จะเป็นคนดีมีคุณธรรม ดำรงตนอยู่อย่างมีเกียรติ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ยืนหยัดกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

2. ปฏิบัติราชการอย่างเต็มความสามารถ ด้วยความถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ ไม่แสวงหาผลประโยชน์จากตำแหน่งอำนาจหน้าที่ ยึดมั่นปฏิบัติตนตามมาตรฐานจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่ทนต่อการทุจริต และประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

3. จะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอดศาสตร์ของพระราชอา ผู้ทรงธรรม ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง อย่างพอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา และยืนเคียงข้างสุจริตชน เพื่อความมั่นคงในชีวิต และประเทศชาติ

2. แนวทางการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระบวนการควบคุมภายในเป็นกลไกการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ต้องพัฒนา และสร้างความเข้มแข็งกระบวนการควบคุมภายในอย่างเป็นรูปธรรม และขับเคลื่อนกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาลด้วยกลไก และเครื่องมือดังต่อไปนี้

- 1) การพัฒนา และยกระดับคุณธรรมจริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับกรม และระดับหน่วยงาน ซึ่งเป็นครั้งแรกที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประเมิน ITA ระดับหน่วยงานผ่าน web site เท่านั้น
- 2) การส่งเสริม และพัฒนาหน่วยงานในสังกัดให้เป็นองค์กรคุณธรรม
- 3) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีวัฒนธรรม ค่านิยม ทศนคติ และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
- 4) สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อคุณธรรมจริยธรรม
- 5) พัฒนาระบบ เครื่องมือ และกลไกส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม

3. กรอบแนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชี้แจงกรอบแนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพบรรลุเป้าหมายที่สำคัญตามแผนบูรณาการการป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ คือ

- 1) ร้อยละ 95 ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
- 2) ผลการประเมิน ITA กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคะแนนมากกว่าร้อยละ 90 (ระดับ A)
- 3) การพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรม
- 4) การพัฒนาบุคลากรให้มีวัฒนธรรม ค่านิยมซื่อสัตย์สุจริต ทศนคติ และพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
- 5) การพัฒนาระบบ เครื่องมือ และกลไกการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม
- 6) การประเมินผลการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คณะผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไส้สะอาด ร่วมต้านทุจริต (HSS ZERO TOLERANCE) ในการประชุมผู้บริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ในวันที่ 18 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีการจัดระบบ Video Conference ร่วมด้วย เพื่อทุกหน่วยงานในส่วนภูมิภาคเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้



นายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมงานการประกาศเจตนารมณ์ ด้านทุจริตของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ชื่องาน “กระทรวงสาธารณสุขใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต” ร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเข้ารับใบประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติเป็นหน่วยงานที่ได้ผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จากสำนักงาน ป.ป.ช. โดยมีผลคะแนนระดับ A



การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงาน หรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วันพุธที่ 3 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุม สุขศึกษา ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่วนภูมิภาคเข้าร่วมการประชุมทางไกลผ่านระบบ Cisco webex Meetings โดยมีนายแพทย์สามารถ ธีระศักดิ์ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุม



การคัดเลือกกระบวนงานหลัก และกระบวนงานสนับสนุนสำคัญเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต
ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน และการจัดเตรียม
ข้อมูล ขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงาน เพื่อเป็นปัจจัยนำเข้าไปในจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
และประพฤติชอบ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน
โดย นางสาวสุพัญญี มาแดง ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน



สรุปผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินความเสี่ยงการจัดทำแผนการประเมินผล และการจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามบทบาทภารกิจหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรม และของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง

2. ผู้รับผิดชอบงาน และเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และถ่ายทอดความรู้การบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบสู่บุคลากรในหน่วยงานเพื่อให้มีส่วนร่วมในการพัฒนา และยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับกรม และระดับหน่วยงาน

3. การทบทวน การประเมินผล และการจัดทำรายงานผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบตามภารกิจหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อพัฒนา และปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันสามารถสรุปผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ ได้ดังนี้

1) การทบทวน ปรับปรุง ติดตามประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ตามขั้นตอนที่ 1 - 9 ตามแบบรายงานฯ ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

2) ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไม่มีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่มีความเสี่ยงสูงเกินกว่าจะยอมรับได้ และเป็นแผนบริหารความเสี่ยงที่ยังไม่เกิดเหตุ และให้มีการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

3) กลุ่มงานจริยธรรม ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการคัดเลือกกระบวนการในภารกิจหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ควบคุม ติดตาม กำกับตามแผน และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้ สำนักงาน ป.ป.ท. ซึ่งมีขอบเขตองค์ประกอบ และขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท ดังนี้

- 1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
- 2) ความเสี่ยงการทุจริตการใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ
- 3) ความเสี่ยงการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง
- 4) ความเสี่ยงการทุจริตการบริหารงานบุคคล

2. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ 1 ทุกหน่วยงานจัดเตรียมข้อมูลแนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการในภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อนำไปทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

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

ตารางที่ 6.1 ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Know Factor	Unknown Factor
	(ให้อธิบายรูปแบบ พฤติการณ์การทุจริต ของกระบวนการที่เลือกมาทำการประเมินความเสี่ยงว่ามีโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต ที่เคยเกิดขึ้นมาแล้ว และทราบสาเหตุการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยง ที่ไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติ มาก่อน แต่พยากรณ์หรือคาดว่า อาจจะมีโอกาสเกิดขึ้น)

ขั้นตอนที่ 2 การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 2 นำข้อมูลประเภทความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 5.1 มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต จำแนกสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร และมีความหมาย ตามตารางที่ 6.2

ตารางที่ 6.2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามสีไฟจราจร)

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

ขั้นตอนที่ 3 เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ 3 นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงทุจริตระดับปานกลาง (สีเหลือง) ระดับสูง (สีส้ม) และระดับสูงมาก (สีแดง) จากตารางที่ 5.2 มาหาค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังที่มีค่า 1-3 คูณด้วย ระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า 1-3 โดยมีเกณฑ์ในการให้ค่าคะแนน 1-3 ของระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และระดับความรุนแรงของผลกระทบ รายละเอียดตามตารางที่ 6.3

ตารางที่ 6.3 SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง 2 มิติ (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง: Risk level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น X รุนแรง
		3	2	1	3	2	1	
	(ให้นำสถานะความเสี่ยงใน ช่องสีเหลือง สีส้ม สีแดง จากตารางที่ 6.2 มาหาค่าความเสี่ยงรวม)	ค่าที่ 1 เป็นขั้นตอนรองของกระบวนการที่มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวัง ค่าที่ 2-3 เป็นขั้นตอนหลักของกระบวนการที่มีความจำเป็นสูงที่ต้องเฝ้าระวัง ไม่ทำจะเกิดการทุจริตได้			ค่า ที่ 1 เป็น ขั้นตอน กระบวนการที่มีผลกระทบภายในหน่วยงาน ค่า ที่ 2 -3 เป็น ขั้นตอน กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - มีผลกระทบทางการเงิน - ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ			(ผลคูณของระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ)

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk – Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ 4 ให้นำค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม (ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง X ระดับความรุนแรงของผลกระทบ) จากตารางที่ 6.3 มาทำการประเมินระดับความสามารถในการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต โดยเปรียบเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ดี พอใช้ อ่อน ดังนี้ ตารางที่ 6.4

ตารางที่ 6.4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ (1 - 4)	ค่าความเสี่ยงระดับ ปานกลาง (4 - 6)	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง (6 - 9)
(ให้นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตมาประเมินค่าการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต โดยเปรียบเทียบกับคุณภาพการจัดการของความเสี่ยงหน่วยงานที่มีอยู่ในปัจจุบัน)	ดี (สีเขียว) จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบผู้ใช้งาน/ผู้รับมอบหมาย/ไม่มีผลเสียทางการเงิน/ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม	ต่ำ	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง
	พอใช้ (สีเหลือง) จัดการได้โดยส่วนใหญ่มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบผู้ใช้บริการ/ผู้ได้รับมอบหมายแต่ยอมรับได้ จัดการไม่ได้	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง
	อ่อน (สีแดง) จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการมีรายจ่ายเพิ่มขึ้นมีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบหมาย/ยอมรับไม่ได้	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง	สูง

หมายเหตุ * หากค่าความเสี่ยงระดับสูงก็นำเรื่องดังกล่าวมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 5 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 5 ให้เลือกขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment) จากตารางที่ 6.4 ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง (ช่องสีเทา) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงในกรณี ที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงแล้วพบว่ามีความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือค่อนข้างต่ำ ให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาทำการเลือก ภารกิจงานหรือกระบวนการงานหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสดเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมิน ความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม

ตารางที่ 6.5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....

ที่	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต
	(พิจารณาเหตุการณ์ความเสี่ยงที่มีค่าความเสี่ยงการทุจริตจาก ตารางที่ 6.4 ตามลำดับความรุนแรงความเสี่ยงที่อยู่ใน ระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริตต่อไป)	(กำหนดมาตรการ/กิจกรรม/แนวทางป้องกันการ ทุจริตที่เกิดจากเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตเพื่อ เป็นแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต)

ขั้นตอนที่ 6 การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 6 เป็นการประเมินการบริหารแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในขั้นตอนที่ 5 ซึ่งเป็นกระบวนการ กลั่นกรองเพื่อเป็นการยืนยันถึงประสิทธิภาพของมาตรการป้องกันการทุจริต โดยจำแนกสถานะของการเฝ้าระวัง ความเสี่ยงการทุจริตเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ (สีเขียว) ระดับปานกลาง (สีเหลือง) และระดับสูง (สีแดง)

ตารางที่ 6.6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกัน การทุจริต	โอกาส/ความ เสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว (ต่ำ)	เหลือง (ปานกลาง)	แดง (สูง)
			(ไม่เกิดเหตุการณ์/ กรณิ ที่ อยู่ ใน ข่าย ความเสี่ยงยังไม่ ต้อง ทำกิจกรรมเพิ่ม)	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ใน ข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ ทันทีตามที่ตามมาตรการ / นโยบาย/ โครงการ/กิจกรรม/ แผนที่เตรียมไว้ ใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลงระดับ ความรุนแรง < 3)	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ใน ข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ ควรมี มาตรการ/นโยบาย/ โครงการ/กิจกรรม/แผน เพิ่มขึ้น ใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลง ระดับความรุนแรง > 3)
			ยังไม่เกิด เฝ้าระวังต่อเนื่อง	เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้	เกิดขึ้น เกินกว่าการยอมรับ

ขั้นตอนที่ 7 จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 7 นำผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตของขั้นตอนที่ 6 (ตารางที่ 6.6) มาจำแนกตามสถานะความเสี่ยงการทุจริต 3 ระดับ และวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนการ/เหตุการณ์ที่ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ จำเป็นต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม โดยจำแนกสถานะเพื่อจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงได้ดังนี้

ตารางที่ 6.7 ตารางจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงทุจริต

- 1) สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง Red) ควรมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

- 2) สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง Yellow) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

- 3) สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่ยังไม่เกิด (สีเขียว Green) ให้ดำเนินการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

สถานะความเสี่ยงการทุจริตยังไม่เกิดขึ้น (สีเขียว)	ความเห็นเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 8 การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานผล สรุปผลการประเมินระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริตการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในขั้นตอนที่ 7 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตารางที่ 6.8 ตารางรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

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

ขั้นตอนที่ 9 การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 9 เป็นการจัดทำแบบรายงานผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต หรือประเมินสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อเสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงาน และนำไปปรับปรุง พัฒนาแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตต่อไป รายละเอียดตามตารางที่ 6.9

ตารางที่ 6.9 แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....				
หน่วยงานที่ประเมิน.....				
ชื่อ แผน บริหาร ความ เสี่ยง การ ทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
มาตรการป้องกัน การทุจริต				
สถานะของการ ดำเนินการจัดการ ความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เผื่อระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ).....			
ผลการดำเนินงาน				

3. สรุปผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการวิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผลในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง 34 หน่วยงาน ตามกระบวนการงานภารกิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ครอบคลุมความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบทั้ง 4 ประเภท ได้แก่

- 1) ความเสี่ยงการทุจริตการอนุมัติ อนุญาต
- 2) ความเสี่ยงการทุจริตการใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ
- 3) ความเสี่ยงการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง
- 4) ความเสี่ยงการทุจริตการบริหารงานบุคคล

กระบวนการหลัก และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ได้ดำเนินการทบทวน ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 และคัดเลือกกระบวนการเพื่อดำเนินการประเมินความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกได้ดังนี้

(1) การอนุมัติ อนุญาต จำนวน 6 กระบวนการ รายละเอียดตามตารางที่ 6.10

ตารางที่ 6.10 การอนุมัติ อนุญาต

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ
1	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1.การขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ
2	ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ	1.การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
3	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1.อนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล
4	กองสุขศึกษา	1.การส่งเสริม และรองรับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12	1.การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
6	สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	1.การรับรองมาตรฐานรางวัลนวัตกรรมไทยพรีเมียม

(2) การใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ จำนวน 7 กระบวนงาน รายละเอียดตามตารางที่ 6.11

ตารางที่ 6.11 การใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน
1	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคตะวันออกเฉียง เหนือ, ภาคใต้, ชายแดน ภาคใต้	1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	1.การจัดทำ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ
3	กลุ่มตรวจสอบภายใน	1.งานตรวจสอบ
4	กองแบบแผน	1.การอำนวยความสะดวกก่อสร้าง (ควบคุมงานก่อสร้าง)
5	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคเหนือ, ภาคกลาง	1.การจัดทำวารสารวิชาการ
6	กองกฎหมาย	1.กระบวนการพิจารณาอนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับ สถานพยาบาล
7	กองสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ	1.การรับรองสถาบันการศึกษา

3) การจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน 1 กระบวนงาน รายละเอียดตามตารางที่ 6.12
ตารางที่ 6.12 การจัดซื้อจัดจ้าง

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน
1	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	1.การจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ วิธี e-bidding

4) การบริหารงานบุคคล จำนวน 4 กระบวนงาน รายละเอียดตามตารางที่ 6.13
ตารางที่ 6.13 การบริหารงานบุคคล

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน
1	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	1.การวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ 2.การพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครอบคลุมทุกสายงาน 3.การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น 4.การสรรหาบุคลากรเพื่อเข้ารับราชการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ซึ่งในแต่ละกระบวนงานมีรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต คุณภาพการจัดการความเสี่ยงการทุจริต และค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต รายละเอียดตามตารางที่ 6.15 ดังนี้

ตารางที่ 6.15 แสดงรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต และประพฤติมิชอบในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงานหรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงาน

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการ	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
1	การอนุมัติ อนุญาต	1.กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1.การขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองหลักสูตร 2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการอนุมัติรายชื่อผู้ผ่านการอบรม	ดี	ปานกลาง
		2.ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ	1.การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	1. การให้ และรับของขวัญ สินน้ำใจจากผู้รับบริการ เพื่อหวังความสะดวกหรือสร้างสัมพันธ์ส่วนตัว 2.การเรียกรับผลประโยชน์/สินบนในระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาจากผู้ประกอบการ 3.พนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างเหมาของหน่วยงานเป็นตัวแทนการยื่นคำขออนุญาต โดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ	ดี พอใช้ อ่อน	ปานกลาง ค่อนข้างสูง สูง

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการ	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
		3.กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1. อนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมินเพื่อขออนุมัติ และอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่	ดี	ปานกลาง
		4.กองสุศึกษา	1. การส่งเสริมและรองรับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1.เรียกรับผลประโยชน์ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 2.เอื้อผลประโยชน์ต่อพวกพ้อง 3.ใช้ดุลยพินิจให้คะแนนประเมินไม่เหมาะสม	พอใช้ พอใช้ พอใช้	ปานกลาง ค่อนข้างสูง สูง
		5. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12	1. การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณา 2. คณะกรรมการพิจารณาเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	ดี ดี	ปานกลาง ปานกลาง
		6. สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	1. การรับรองมาตรฐานรางวัลนวัตกรรมพรีเมียม	1.เจ้าหน้าที่/ผู้บริหารเอื้อประโยชน์ให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านมาตรฐานคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. การเรียกรับผลประโยชน์ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	พอใช้ พอใช้	ปานกลาง สูง

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการ	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
2	การใช้อำนาจตามกฎหมาย/การให้บริการตามภารกิจ	1.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, ภาคใต้, ชายแดนภาคใต้	1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	1.คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง 2.คณะกรรมการฯ เรียบรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค 3.เกิดการแทรกแซง สนับสนุนข้อมูลช่วยเหลือ ของพี่เลี้ยง/เครือข่าย ระหว่างที่อสม. นำเสนอ และ ตอบข้อซักถามในการคัดเลือก อสม.ระดับเขต/ภาค โดยไม่ได้รับการอนุญาตจากกรรมการ	พอใช้ พอใช้ พอใช้	ปานกลาง ปานกลาง ปานกลาง
		2.กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	1.การจัดทำ ติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ	1.การใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการที่แตกต่างกัน	ดี	ปานกลาง

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการงาน	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการ ความเสี่ยง	ค่าประเมิน การควบคุม ความเสี่ยง การทุจริต
		3. กลุ่มตรวจสอบ ภายใน	1.งานตรวจสอบ	1.เรียกรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ ทำให้การใช้ดุลพินิจของผู้ตรวจสอบขาด ความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม 2.ในกรณีที่ให้หน่วยรับตรวจจัดทำหรือแก้ไข เอกสารเพิ่มเติมอาจเป็นความเสี่ยงในการใช้ อำนาจของผู้ตรวจอนุญาตให้หน่วยรับตรวจ แก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นโดยไม่ตั้งใจ ทำให้ ผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยง ธรรม	ดี อ่อน	ปานกลาง ค่อนข้างสูง
		4.กองแบบแผน	1.การอำนวยความสะดวกก่อสร้าง (ควบคุมงานก่อสร้าง)	1.ผู้ควบคุมงานก่อสร้างมีความเข้าใจ ที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานและในทิศทาง เดียวกัน ก่อปรกับมีประสบการณ์ในการ ทำงานที่แตกต่างกัน อาจเกิดช่องว่าง ที่สามารถเอื้อประโยชน์ให้ผู้รับจ้างได้	พอใช้	ปานกลาง

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการงาน	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
		5.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ, ภาคกลาง	1.การจัดทำวารสารวิชาการ	1.การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก 2.การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร 3.การผลิตผลงานเล่มวารสารไม่แล้วเสร็จตามกำหนด	ดี พอใช้ พอใช้	ต่ำ ค่อนข้างสูง ค่อนข้างสูง
		6.กองกฎหมาย	1.กระบวนการพิจารณาอนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสารการตรวจประเมิน 2.ผู้รับผิดชอบอาจมีส่วนได้เสียกับผู้ขออนุมัติโฆษณาอาจทำให้การพิจารณาไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด 3.คณะอนุกรรมการฯ อาจมีส่วนได้เสียกับผู้ขออนุมัติโฆษณาอาจทำให้การพิจารณาไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	ดี ดี ดี	ปานกลาง ปานกลาง ปานกลาง

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการ	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
		7.กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1.การรับรองสถาบันการศึกษา	1.การใช้ดุลพินิจในการพิจารณา แบบคำขอและหลักสูตร 2.การระบุผลการตรวจสถาบันไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การขอรับรองสถาบันฯ 3.ผลการพิจารณาหรือการตรวจสอบซ้ำไม่ตรงตามการพิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด	พอใช้ ดี ดี	ปานกลาง ปานกลาง ปานกลาง
3	การจัดซื้อจัดจ้าง	1. กอ ง ส นั บ ส นุ น สุขภาพภาคประชาชน	1.การจัดซื้อจัดจ้างงานวัน อสม. แห่งชาติ วิธี e-bidding	1.การใช้วิธี e-bidding ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติที่มีจำนวนวงเงินสูง	พอใช้	ปานกลาง
4	การบริหารงานบุคคล	1. ก ลุ่ ม บ ริ ห า ร ทรัพยากรบุคคล	1. ก า ร ร ว า ง แ ผ น เ ลี่ น ท า ง ความก้าวหน้าในสายอาชีพ	1.บุคลากรมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการนำแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพไปปฏิบัติจริง 2.ผู้บริหารใช้แผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพที่เอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ หรือใช้ดุลพินิจไม่เป็นธรรมในการพิจารณาเลือกใช้แผนฯ 3.กลุ่มเป้าหมายมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพที่กำหนด	พอใช้ พอใช้ พอใช้	ปานกลาง ค่อนข้างต่ำ ค่อนข้างต่ำ

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการงาน	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			<p>2. การพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครอบคลุมทุกสายงาน</p> <p>3. การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น</p>	<p>อาจทำให้สูญเสียโอกาสความก้าวหน้า ตามแผนที่กำหนด</p> <p>1.บุคลากรมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการพัฒนาในแต่ละสายงาน</p> <p>2.สายงานที่มีจำนวนบุคลากรจำนวนมากและมีความพร้อมในการพัฒนาจะได้รับการพัฒนา มากกว่าสายงานอื่นที่มีจำนวนบุคลากรน้อยกว่า</p> <p>3.ผู้บริหารพิจารณาการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม หรือผู้ที่สมควรที่จะได้รับการพัฒนาที่เอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ หรือใช้ดุลพินิจไม่เป็นธรรมในพิจารณา</p> <p>4.งบประมาณในการพัฒนาไม่เพียงพอกับความ ต้องการของผู้ที่จะต้องได้รับการพัฒนา</p> <p>1.บุคลากรมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบุคคลที่ ก.พ. และกรมฯ กำหนด</p> <p>2.ผู้บริหารใช้ช่องว่างของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบุคคลที่ ก.พ. และ กรมฯ กำหนดที่เอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือ</p>	<p>พอใช้</p> <p>พอใช้</p> <p>พอใช้</p> <p>พอใช้</p> <p>สูง</p> <p>สูง</p>	<p>ปานกลาง</p> <p>ปานกลาง</p> <p>ค่อนข้างต่ำ</p> <p>ปานกลาง</p> <p>ต่ำ</p> <p>ต่ำ</p>

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	หน่วยงาน	กระบวนการงาน	โอกาส/ความเสี่ยง	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			4.การสรรหาบุคลากรเพื่อเข้ารับราชการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	<p>เรียกรับผลประโยชน์ หรือใช้ดุลพินิจไม่เป็นเป็นธรรมในพิจารณาคัดเลือกบุคคลฯ</p> <p>3.ผู้ที่มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการคัดเลือกมีจำนวนมาก ทำให้เกิดการเสนอผลประโยชน์และสินบนแก่ผู้บริหารเพื่อเอื้อประโยชน์ให้ตนเอง</p> <p>1.คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกบุคลากรเข้ารับราชการอาจมีการเรียก/รับผลประโยชน์หรือเอื้อประโยชน์ ต่อพวกพ้องของตนเองเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ</p> <p>2.คณะกรรมการสรรหาคัดเลือก หรือผู้มีอำนาจอนุมัติ อาจมีการรับสินบนหรือมีความสัมพันธ์ส่วนบุคคลกับผู้สมัครทำให้ผลการพิจารณาในกระบวนการสรรหาคัดเลือกได้บุคลากรที่ไม่มีประสิทธิภาพไม่เหมาะสมกับตำแหน่ง</p> <p>3.ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการออกข้อสอบ อาจมีการจัดทำเอกสารเพื่อจำหน่ายหรือแจกหรือกระบวนการอื่นใดที่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ตนเอง และผู้เข้าสอบคัดเลือก</p>	<p>สูง</p> <p>ดี</p> <p>ดี</p>	<p>ต่ำ</p> <p>ต่ำ</p> <p>ต่ำ</p>

6. การจัดระบบการบริหารความเสี่ยง และการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงาน หรือปฏิบัติหน้าที่ ตามภารกิจของหน่วยงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสินบนของการดำเนินงาน หรือปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต (ขั้นตอนที่ 6-9 ตามแบบรายงานฯของสำนักงาน ป.ป.ท.) ดังนี้ หน่วยงานผู้รับผิดชอบแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดำเนินการจัดระบบการบริหารความเสี่ยงและจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หลังจากนั้น กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผลสรุป และรายงานผลการ บริหารความเสี่ยงการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอผู้บริหาร และสำนักงาน ป.ป.ท. เมื่อสิ้นปีงบประมาณ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานะของแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2567 ทั้ง 18 แผนงาน สามารถจำแนกตามเกณฑ์ระบบบริหารความเสี่ยงการทุจริต ได้แก่ 1.ไม่มีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกินกว่าจะยอมรับได้ และ 2.แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตยังไม่เกิดเหตุ มีการวางแผนเฝ้าระวังต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สรุปสถานะความเสี่ยงของแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ได้ดังนี้ ความเสี่ยงระดับต่ำ จำนวน 10 แผนงาน และความเสี่ยงระดับปานกลาง จำนวน 18 แผนงาน และไม่มีหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอขอปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดำเนินการเพียงเพิ่มมาตรการบางส่วนเท่านั้น รายละเอียดตามตารางที่ 6

ตารางที่ 6 รายงานการบริหารแผนความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	จำนวน/ระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
	ความเสี่ยงต่ำ	ความเสี่ยงปานกลาง	ความเสี่ยงสูงมาก
	4	14	0
1.การขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ		/	
2.การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล		/	
3.การอนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล		/	
4.การส่งเสริมและรองรับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		/	
5.การอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือ		/	

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	จำนวน/ระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
	ความเสี่ยงต่ำ	ความเสี่ยงปานกลาง	ความเสี่ยงสูงมาก
	4	14	0
ผู้มีภาวะพึ่งพิง			
6.การรับรองมาตรฐานรางวัลนวัตกรรมไทยพรีเมียม		/	
7.การคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค		/	
8.การจัดทำ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ		/	
9.งานตรวจสอบ		/	
10.การอำนวยความสะดวกก่อสร้าง (ควบคุมงานก่อสร้าง)		/	
11.การจัดทำวารสารวิชาการ	/		
12.กระบวนการพิจารณาอนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล		/	
13.การรับรองสถาบันการศึกษา		/	
14.การจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ วิธี e-bidding		/	
15.การวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ	/		
16.การพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครอบคลุมทุกสายงาน		/	
17.การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น	/		
18.การสรรหาบุคลากรเพื่อเข้ารับราชการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	/		

7. ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประเมินผล วิเคราะห์ผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สามารถสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตได้ตามข้อมูลตารางที่ 7 รายละเอียด ดังนี้

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ 2. การพัฒนาบุคลากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครอบคลุมทุกสายงาน	1.บุคลากรมีความคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการนำแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพไปปฏิบัติจริง		/	
	2.ผู้บริหารใช้แผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพที่เอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ หรือใช้ดุลพินิจไม่เป็นธรรมในการพิจารณาเลือกใช้แผนฯ	/		
	3.กลุ่มเป้าหมายมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพที่กำหนด อาจทำให้สูญเสียโอกาสในการเติบโตตามแผนที่กำหนด	/		
	4.บุคลากรมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการพัฒนาในแต่ละสายงาน		/	
	5.สายงานที่มีจำนวนบุคลากรจำนวนมากและมีความพร้อมในการพัฒนาจะได้รับการพัฒนามากกว่าสายงานอื่นที่มีจำนวนบุคลากรน้อยกว่า		/	
	6.ผู้บริหารพิจารณาการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมหรือผู้ที่สมควรที่จะได้รับการพัฒนาที่เอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ หรือใช้ดุลพินิจไม่เป็นธรรมในการพิจารณาเลือกใช้แผนฯ	/		
	7.งบประมาณในการพัฒนาไม่เพียงพอกับความต้องการของผู้ที่จะต้องได้รับการพัฒนา		/	
มาตรการป้องกัน การทุจริต เพิ่มเติม	1.ประชาสัมพันธ์ ชี้แจง ให้ข้อมูล หรือตอบข้อซักถามประเด็นที่บุคลากรยังเข้าใจคลาดเคลื่อน ในรูปแบบต่างๆ เช่น website, Line, โทรศัพท์ เป็นต้น 2. ส่งเสริม ชี้ให้เห็นความสำคัญของการได้รับการพัฒนาเพื่อความก้าวหน้าในแต่ละสายงาน 3. แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณากลับกรองผู้ที่เหมาะสมก่อนเสนอผู้บริหารพิจารณา 4. กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา และมีการแจ้งหลักเกณฑ์การพิจารณาให้ทราบโดยทั่วกัน 5. ชี้แจง และทำความเข้าใจผู้ที่ยังไม่มีคุณสมบัติเป็นไปตามที่แผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพกำหนด			

	<p>6. ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ</p> <p>7. ชี้แจงและทำความเข้าใจถึงข้อจำกัดในวิธีการพัฒนาที่ต้องใช้งบประมาณ</p> <p>8. ขอรับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม</p> <p>9. ใช้วิธีการพัฒนาในรูปแบบอื่นทดแทนวิธีการพัฒนาที่ต้องใช้งบประมาณ</p>
<p>สถานะของการ ด า เ นื ก า ร จัดการความเสี่ยง</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ใฝ่ระวัง และติดตามต่อเนื่อง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p>	<p>1. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลได้ดำเนินการรับส่งหนังสือ ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดเป็นมาตรฐานเดียวกันในการรับส่งหนังสือของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวคือกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ และมีการแจ้งประชาสัมพันธ์ข้อมูลต่างๆ ของกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลผ่านช่องทางที่หลากหลาย และเพิ่มความต่อเนื่องในการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อชี้แจง ให้ข้อมูล หรือตอบข้อซักถามประเด็นที่บุคลากรยังเข้าใจคลาดเคลื่อน ในรูปแบบต่างๆ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - website กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - Line “HR Network” และ “กบค.” - การตอบข้อซักถามทางโทรศัพท์จากผู้รับผิดชอบของงาน <p>2. มีการชี้แจงข้อมูลด้านการวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ และการพัฒนาบุคลากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพครอบคลุมทุกสายงาน ในโครงการอบรมข้าราชการบรรจุใหม่ทุกปีและในปีที่ผ่านมาได้มีการจัดประชุมชี้แจงในโครงการ HR Network โดยให้เจ้าหน้าที่ HR ทั้ง 34 หน่วยงานเข้าร่วมโครงการระหว่างวันที่ 30 สิงหาคม 2566 - 1 กันยายน 2566 ณ โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร</p> <p>3. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผนและบริหารกำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พิจารณากลับกรองภาพรวมการบริหารอัตรากำลัง การพัฒนาบุคลากร ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>4. อยู่ระหว่างการทบทวนแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเป็นหลักเกณฑ์และแนวทางในการดำเนินการ</p> <p>5. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล มีการวางแผนและจัดลำดับความสำคัญของหลักสูตรเรียงลำดับผู้ที่มีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการอบรมก่อนหลัง ข้อมูลที่ใช้ในการพิจารณา เช่น ระดับตำแหน่งสายงาน ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ และภาระงานของหน่วยงาน เป็นต้น เพื่อให้มีการจัดสรรงบประมาณเพียงพอตามแผนที่กำหนด และเพียงพอกับบุคลากรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาแล้วมีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการพัฒนาต่อไป</p>

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มคลัง สำนักงานเลขานุการกรม				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจ่ายเงินผ่านระบบ e-Payment	1.การมอบหมายบุคคลแบบไม่เป็นทางการในการเข้าถึงข้อมูล และรหัสส่วนบุคคลในการใช้งานในระบบทำให้สามารถ ดำเนินการอนุมัติรายการต่างๆได้		/	
	2.การทำเอกสารการโอนเงินโดยใช้ฐานข้อมูลจากทะเบียนคุม เลขบัญชีธนาคาร เกิดความผิดพลาดในการใส่ข้อมูลการโอนเงิน	/		
	3.ไม่มีการตรวจสอบจำนวนเงินในระบบก่อนทำรายการโอนเงิน	/		
มาตรการ ป้องกันการ ทุจริตเพิ่มเติม	1.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานให้เป็นลายลักษณ์อักษร 2.กำชับบุคลากรที่ได้รับการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ด้วยตนเอง 3.จัดทำคู่มือหรือรูปแบบการโอนเงินเป็นขั้นตอน และกำชับก่อนการโอนเงินต้องมีการ ตรวจสอบยอดเงินในระบบ			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เผื่อระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.กำชับให้บุคคลที่มีชื่อเป็นผู้ปฏิบัติงานตามคำสั่งให้ดำเนินการใช้งานระบบด้วยตนเอง 2.ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการนำเข้าจากฐานข้อมูลก่อนการขออนุมัติโอนเงิน และก่อน ดำเนินการจ่ายเงินในระบบ e-Payment และตรวจสอบการนำเข้าข้อมูลในระบบ e-Payment ให้ถูกต้องก่อนดำเนินการโอนเงิน 3.มีคู่มือการโอนเงินให้ผู้ปฏิบัติเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับระบบ e-Payment			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจัดซื้อจัดจ้างการจัดแสดงนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น	1.เจ้าหน้าที่กำหนด TOR การจัดซื้อจัดจ้างการจัดแสดงนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai เพื่อเอื้อต่อบริษัทผู้รับจ้าง	/		
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดซื้อจัดจ้างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง	/		
	3.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุจากกระบวนการดำเนินการโครงการ อาจมีช่องว่างในการฮั้วประมูลหรือการเลือกบริษัทรับจ้างที่มีผลประโยชน์เข้าตนเอง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	เฉพาะด้านการดำเนินงานแต่ละด้านเพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตและการตรวจสอบ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	<p>มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) คณะกรรมการอำนวยการ Expo 2025 Osaka Kansai (2) คณะกรรมการดำเนินการจัดงาน Expo 2025 Osaka Kansai (3) คณะอนุกรรมการสถานที่จัดนิทรรศการ (4) คณะอนุกรรมการจัดนิทรรศการและประชาสัมพันธ์ (5) คณะอนุกรรมการประสานงานสนับสนุนการจัดงาน (6) คณะกรรมการตรวจรับทางเทคนิค และ (7) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เพื่อกำหนดนโยบายและแนวทาง การดำเนินการรองรับการจัดงาน Expo 2025 Osaka Kansai และกำกับ ติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และวัตถุประสงค์ ถูกต้องตามกฎหมายระเบียบ 			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2. การเสนอความเห็นการอนุมัติและอนุญาตดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	พิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และคณะกรรมการสถานพยาบาล			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. ดำเนินการตรวจมาตรฐานเพื่ออนุญาต โดยมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองแบบแผน กองวิศวกรรมการแพทย์ และสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 2. การพิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการ และมีคณะกรรมการเป็นผู้กลั่นกรองก่อนนำเสนอผู้อนุญาต 3. จัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระบวนการอนุมัติ และอนุญาตสถานพยาบาลแห่งใหม่			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน : ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. รับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/สินบน ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาจากผู้ประกอบการ		/	
	2. พนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างเหมาของหน่วยงานเป็นตัวแทนการยื่นคำขออนุญาต โดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ			/
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. ไม่มีเหตุการณ์เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/สินบนในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาจากผู้ประกอบการ และไม่มีพนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างเหมาของหน่วยงานเป็นตัวแทนการยื่นคำขออนุญาต โดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสุศึกษา				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การส่งเสริม และรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1.เรียกรับผลประโยชน์ในการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพสถานบริการ	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน/สถานบริการ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มาตรฐานการปฏิบัติงานการส่งเสริม และรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ คู่มือการใช้งานในระบบ HS4 2.จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพสำหรับสถานบริการสุขภาพ คู่มือการใช้งานในระบบ HS4 3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 4.พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา/ระบบพี่เลี้ยงให้กับสถานบริการด้านสุขภาพเจ้าหน้าที่ ศบส. และผู้ตรวจประเมิน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มตรวจสอบภายใน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. กระบวนการตรวจสอบภายใน	1. ผู้ตรวจมีความสนิทสนมกับเจ้าหน้าที่ผู้รับตรวจจึงเปิดโอกาสให้หน่วยงานสามารถแก้ไขเอกสารได้			/
	2. พบเห็นช่องโหว่จากการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ โดยไม่เขียนรายงานข้อตรวจพบ หรือเร่งแจ้งแก้หัวหน้าหน่วยงาน			/
	3. หาเหตุผลสนับสนุนข้อตรวจพบของตนเอง ในการแก้ต่างให้กับหน่วยงาน และเพื่อปกป้องชื่อเสียงของตนเอง			/
	4. เกิดแรงกดดันทั้งภายใน และภายนอก เช่น การใช้อำนาจขัดสนทางการเงิน			/
	5. ใช้เหตุผลของตนเองในการตัดขอบเขตการตรวจสอบ หรือใช้เกณฑ์ประเมินการตรวจสอบ เพื่อไม่ให้เข้าไปตรวจสอบงานที่มีความเสี่ยงจากการทุจริต			/
	6. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ			/
	7. การแทรกแซงการทำงาน ทำให้การใช้ดุลยพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระ และเที่ยงธรรม			/
กระบวนการให้คำปรึกษา	1. หลบหลีกข้อมูลการให้คำปรึกษาเพื่อไม่ให้สามารถตรวจสอบได้			/
	2. การเลือกปฏิบัติแก่ผู้รับบริการในการบริการให้คำปรึกษาโดยไม่เรียงตามลำดับก่อน-หลัง			/
	3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อ หลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบขอกฎหมาย			/
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	<p>กระบวนการตรวจสอบภายใน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดระบบ และคู่มือการตรวจสอบภายในแบบมีส่วนร่วมของผู้รับตรวจ 2. กำหนดกรอบ และพัฒนา ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับให้มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่ 3. กำหนดมาตรการ และบังคับใช้บทลงโทษ จากการเรียกรับ ผลประโยชน์ 4. ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐานและมีการบริหารจัดการเรื่อง 			

	<p>ร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และรวดเร็ว</p> <p>5. สร้างระบบให้มีการกำหนดขอบเขตการตรวจสอบร่วมกัน โดยยึดมติที่ประชุม</p> <p>6. แจ้งเวียนกรอบคุณธรรม ประกาศต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตภายใน หน่วยงาน และบุคลากรทราบ</p> <p>7. จัดให้มีการร่วมประชุมเปิด - ปิดตรวจ เพื่อสร้างความเข้าใจแก่หน่วยรับตรวจ</p> <p><u>กระบวนการให้คำปรึกษา</u></p> <p>1. จัดให้มีระบบการลง และบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาอย่างละเอียด และสรุปเข้าที่ประชุมกลุ่ม</p> <p>2. ชี้แจงช่องทางให้คำปรึกษาที่เป็นช่องทางกลาง</p> <p>3. กำหนดผังการให้บริการแก่หน่วยรับตรวจให้ชัดเจน</p>
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)</p>
ผลการดำเนินงาน	<p>1. จัดระบบ และคู่มือการตรวจสอบภายในแบบมีส่วนร่วมของผู้รับตรวจ</p> <p>- กลุ่มตรวจสอบภายในจัดประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจสอบ และการประเมินระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้หน่วยรับตรวจมีส่วนร่วมในการจัดทำและรับทราบแนวทางการตรวจสอบลดความเสี่ยงทุจริตจากการใช้อำนาจหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน</p> <p>2. กำหนดกรอบและพัฒนา ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับให้มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>- กลุ่มตรวจสอบภายในมีการกำหนดกรอบคุณธรรม และแจ้งเวียนให้กับบุคลากรเพื่อสร้างความใจ และมีการจัดทำประกาศต่างๆเช่น ประกาศเจตนารมณ์ไม่รับของขวัญประกาศองค์กรคุณธรรมต้นแบบ เป็นต้น</p> <p>3. กำหนดมาตรการ และบังคับใช้บทลงโทษ จากการเรียกรับ ผลประโยชน์</p> <p>- กลุ่มตรวจสอบภายในประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริต และไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิด จากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy)</p> <p>4. ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐาน และมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และรวดเร็ว</p> <p>- กลุ่มตรวจสอบภายในมีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐาน และมีการบริหาร</p>

	<p>จัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และรวดเร็ว</p> <p>5. สร้างระบบให้มีการกำหนดขอบเขตการตรวจสอบร่วมกัน โดยยึดมติที่ประชุม</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในจัดทำแผนการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน (Engagement Plan) เพื่อกำหนดขอบเขต ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบที่ชัดเจน เพื่อให้ผู้ตรวจสอบภายในไม่ดำเนินการนอกเหนือขอบเขตที่กำหนด <p>6. แจ้งเวียนกรอบคุณธรรม ประกาศต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตภายในให้หน่วยงาน และบุคลากรทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในประกาศกรอบคุณธรรมการตรวจสอบภายใน <p>7. จัดให้มีการร่วมประชุมเปิด - ปิดตรวจ เพื่อสร้างความเข้าใจแก่หน่วยรับตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในดำเนินการเรียบริ้อยทั้ง 12 หน่วยรับตรวจ <p>8. จัดให้มีระบบการลงและบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาอย่างละเอียด และสรุปเข้าที่ประชุมกลุ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในจัดให้มีระบบการลงและบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาอย่างละเอียด เพื่อป้องกันการการให้คำปรึกษาที่คลาดเคลื่อน และนำข้อมูลการให้คำปรึกษาเข้าที่ประชุมกลุ่มประจำเดือน <p>9. ชี้แจงช่องทางให้คำปรึกษาที่เป็นช่องทางกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในดำเนินการแจ้งหน่วยรับตรวจทราบช่องทางการติดต่อขอรับคำปรึกษาในที่ประชุมเปิดตรวจทุกครั้ง <p>10. กำหนดผังการให้บริการแก่หน่วยรับตรวจให้ชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มตรวจสอบภายในติดผังกระบวนการให้คำปรึกษาไว้ที่หน้าหน่วยงานเพื่อให้ผู้รับบริการเห็นได้อย่างชัดเจน
--	---

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การยืมคอมพิวเตอร์ทางราชการ	1. เจ้าหน้าที่ที่มีการควบคุมการยืมใช้คอมพิวเตอร์ส่วนราชการตามแบบขอใช้ครุภัณฑ์วัสดุเพื่อบันทึกประวัติ	/		
	2. มีการออกคำสั่ง/ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการนำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนราชการออกไปใช้นอกสถานที่ราชการโดยไม่ได้รับอนุญาต	/		
	3. ห้ามเจ้าหน้าที่ชำแหละหรือถอดอุปกรณ์ภายในครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ส่วนราชการ หากตรวจสอบพบมีการละเมิดกฎหรือคำสั่ง ต้องมีโทษปรับหรือรับผิดชอบค่าเสียหาย หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีทำลายทรัพย์สินทางราชการ	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. เจ้าหน้าที่ที่มีการควบคุมการยืมใช้คอมพิวเตอร์ส่วนราชการตามแบบขอใช้ครุภัณฑ์วัสดุเพื่อบันทึกประวัติ 2. มีการออกคำสั่ง/ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการนำเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนราชการออกไปใช้นอกสถานที่ราชการโดยไม่ได้รับอนุญาต 3. ห้ามเจ้าหน้าที่ชำแหละหรือถอดอุปกรณ์ภายในครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ส่วนราชการ หากตรวจสอบพบมีการละเมิดกฎหรือคำสั่ง ต้องมีโทษปรับหรือรับผิดชอบค่าเสียหาย หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีทำลายทรัพย์สินทางราชการ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. การขอยืมใช้ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ส่วนราชการต้องมีการกรอกแบบฟอร์มขอใช้คอมพิวเตอร์ที่กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขาธิการกรม 2. มีการตรวจสอบครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ทุกครั้งเมื่อได้รับครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์คืนจากผู้ยืมเพื่อตรวจสอบสภาพและความพร้อมของอุปกรณ์รวมจำนวนขึ้นต่อรายการ 3. กรณีผู้ยืมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ไปใช้แล้ว อุปกรณ์เสียหายหรือหาย ผู้ยืมต้องดำเนินการแจ้งให้กับทางเจ้าหน้าที่กลุ่มเทคโนโลยีรับทราบ และซ่อมแซมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้กลับมาอยู่ในสภาพใช้งานได้ 4. กรณีผู้ยืมใช้งานเสร็จแล้ว จะต้องนำมาคืนที่กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขาธิการกรม 5. กรณีผู้ยืมคืนอุปกรณ์ไม่ครบจะต้องรับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมด			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจัดทำ ติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	1. ผู้ตรวจประเมินมีการปรับเปลี่ยนแต่งตั้งใหม่เนื่องจากมีการเกษียณอายุราชการ		/	
	2. การเบิกหรือยืม วัสดุ ครุภัณฑ์ของหน่วยงานไปใช้ในงานส่วนตัว	/		
	3. กำหนดคุณสมบัติการจ้างเอื้อต่อพวกพ้องตนเอง	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1. คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน 2. มีแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน 3. มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน 4. ให้คำปรึกษาเป็นพี่เลี้ยงในการใช้งานระบบประเมินผลทางอิเล็กทรอนิกส์ 5. พิจารณาเหตุผลตามความจำเป็นในการเบิกหรือยืมวัสดุ ครุภัณฑ์ของหน่วยงาน 6. กำหนดผู้สอบทานหรือตรวจสอบเบิกหรือยืมวัสดุ ครุภัณฑ์ของหน่วยงาน 7. ใช้หลักเกณฑ์มาตรฐานตามระเบียบฯ 8. กำหนดผู้สอบทานหรือตรวจสอบคุณสมบัติการจ้าง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินผลที่ชัดเจน และจัดประชุมชี้แจงสร้างการรับรู้ เข้าใจให้กับคณะกรรมการตรวจประเมิน ฯ และหน่วยงาน ให้เข้าใจหลักเกณฑ์การประเมินผลดังกล่าวเพื่อให้การประเมินผลเป็นไปตามหลักเกณฑ์ และมาตรฐานเดียวกัน 2. กำหนดให้คณะกรรมการตรวจประเมินผลฯ เป็นผู้เชี่ยวชาญของกรมฯ และผู้อำนวยการหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรงในตัวชี้วัดการประเมินศักยภาพในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดความสอดคล้องเหมาะสมกับการตรวจประเมินผล คำรับรองฯ พร้อมทั้งสร้างความตระหนักแก่คณะกรรมการให้เห็นถึงความสำคัญของการตรวจประเมินผลฯ และมีความรับผิดชอบต่อการตรวจโดยไม่มอบผู้แทนที่ไม่มีประสบการณ์ และไม่มีผู้เชี่ยวชาญทำการตรวจประเมินแทน 3. กำหนดให้มีการตรวจประเมินผล 2 ครั้ง ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก และคณะกรรมการทบทวน เพื่อทบทวนผลการประเมินฯ ให้มีความสอดคล้องกับผลการดำเนินงานมากขึ้น			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองแบบแผน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ (สำหรับแบบทั่วไป)	1. การจัดทำแบบก่อสร้างและรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่สอดคล้องต่อการใช้งาน	/		
	2. การกำหนดคุณสมบัติวัสดุ อุปกรณ์ก่อสร้างในรายการประกอบแบบก่อสร้างไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุหรือเอื้อผู้ค้าบางราย	/		
	3. การใช้ดุลยพินิจของผู้ออกแบบแต่ละวิชาชีพไม่ถูกต้องเหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการออกแบบก่อสร้างด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ 2. ประชุมคณะทำงาน และผู้เกี่ยวข้องติดตามการดำเนินงานระหว่างการก่อสร้าง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการออกแบบก่อสร้างด้านอาคาร และสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ และจัดทำแบบก่อสร้างด้วยการใช้ระบบ BIM 2.ประชุมคณะทำงาน และผู้เกี่ยวข้องติดตามการดำเนินงานระหว่างการก่อสร้างอย่างต่อเนื่อง			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่มีโอกาสใช้ดุลพินิจที่ไม่เหมาะสม อาจจะมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
	2. มีกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง อาจจะมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือ ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1. จัดทำคู่มือการตรวจประเมิน และการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง 2. ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในรูปแบบคณะกรรมการและคณะทำงาน 3. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา 4. จัดทำคู่มือการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. จัดทำคู่มือแนวทางในการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน การตรวจสอบหลักสูตรการเรียนการสอนตามที่ได้รับรับรอง 2. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3. จัดทำประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และไม่รับของขวัญของกำนัลทุกชนิด			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ให้ ประกอบ กิจ การ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ และการโฆษณาหรือ ปร ะ ก า ศ ก ี่ ย ว กั บ สถานพยาบาล	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/สินบนในระหว่างการ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาจาก ผู้ประกอบการ		/	
	2. พนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างเหมาของหน่วยงานเป็น ตัวแทนการยื่นคำขออนุญาต โดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียก เก็บค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ			/
มาตรการป้องกัน การ ทุจริตเพิ่มเติม	<p>1.จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การรับจดทะเบียน การประกอบกิจการ สถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือการขอโฆษณา เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถ จัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่นได้ด้วยตนเอง และทราบระยะเวลาการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ</p> <p>2.จัดทำหนังสือ/ ข้อตกลง หรือเอกสารใด ๆ ที่แสดงความบริสุทธิ์ใจเพื่อให้เจ้าหน้าที่ ในศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จลงนามรับรองร่วมกันว่าจะไม่ดำเนินการเป็นตัวแทนการยื่นคำขอ อนุญาตโดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ</p>			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.ไม่มีเหตุการณ์เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/สินบนในระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาจากผู้ประกอบการ และไม่มีพนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้าง เหมาของหน่วยงานเป็นตัวแทนการยื่นคำขออนุญาต โดยเรียกรับผลประโยชน์ หรือเรียกเก็บ ค่าธรรมเนียมเพื่อสิทธิพิเศษ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย (กระบวนการด้านคุ้มครองผู้บริโภค)				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน	/		
	2. ผู้รับผิดชอบ อาจมีส่วนได้เสียกับผู้ขออนุมัติโฆษณา อาจทำให้การพิจารณาไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	/		
	3. คณะอนุกรรมการฯ อาจมีส่วนได้เสียกับผู้ขออนุมัติโฆษณาอาจทำให้การพิจารณาไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1.ติดตาม ให้คณะอนุกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมให้ครบถ้วน เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาอนุมัติโฆษณา 2.กำหนดมาตรการหรือบทลงโทษจากการเรียกรับผลประโยชน์ 3.กำหนดให้มีการพัฒนาส่งเสริมให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.ส่งเสริมให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่ 2.หัวหน้างานมีการพิจารณาว่าผู้รับผิดชอบมีความเกี่ยวข้องกับผู้ขออนุมัติโฆษณาหรือไม่ 3.มีการติดตาม ให้คณะอนุกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมให้ครบถ้วน เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาอนุมัติโฆษณา			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย (กระบวนการด้านคุ้มครองผู้บริโภค)				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
2. การดำเนินคดี สถานพยาบาลและ ผู้กระทำผิดกฎหมาย	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบ เอกสารการกระทำผิด	/		
	2. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาการกระทำผิด อย่างไม่เป็นธรรมหรือไม่ถูกต้อง	/		
มาตรการป้องกันการ ทุจริตเพิ่มเติม	1. กำหนดมาตรการและบทลงโทษจากการเรียกรับผลประโยชน์ 2. กำหนดให้มีการพัฒนาส่งเสริมให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติ หน้าที่			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.ส่งเสริมให้บุคลากร มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย (กระบวนการด้านคุ้มครองผู้บริโภค)				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
3.การจัดการข้อร้องเรียน สถานพยาบาลเอกชน	1. ผู้ร้องเรียนอาจให้ข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วน หรือเป็นเท็จ	/		
	2. ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียนนั้นๆ อาจมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน ทำให้การรวบรวมหลักฐานอาจไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกร้องประโยชน์หรือช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
	3. คณะอนุกรรมการร้องเรียนฯอาจมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน มีผลต่อการพิจารณาเรื่องร้องเรียน	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1. ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียนตรวจสอบข้อมูล ข้อเท็จจริงอย่างละเอียดรอบคอบ 2. หัวหน้างานต้องพิจารณาว่าผู้รับผิดชอบมีความเกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลนั้นๆหรือไม่ 3. ติดตาม ให้คณะอนุกรรมการฯเข้าร่วมประชุมให้ครบถ้วนทุกสาขา เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาข้อร้องเรียน			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. การตรวจสอบข้อมูล ข้อเท็จจริงอย่างละเอียดรอบคอบ 2. หัวหน้างานมีการพิจารณาว่าผู้รับผิดชอบมีความเกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลนั้นๆหรือไม่ 3. ติดตาม ให้คณะอนุกรรมการฯเข้าร่วมประชุมให้ครบถ้วนทุกสาขา เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาข้อร้องเรียน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย (ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ)				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายในหรือภายนอก	1. ผู้การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลพินิจของผู้ตรวจ สอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม	/		
	2. การรับสิ่งตอบแทนจากบริษัทที่ประมูลงาน	/		
	3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อหลีกเลี่ยง ไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1. ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียนตรวจสอบข้อมูล ข้อเท็จจริงอย่างละเอียดรอบคอบ 2. จัดทำขอบเขตกระบวนการงานให้ครอบคลุมทุกภาคส่วน / จัดทำขอบเขตการจัดซื้อจัดจ้าง 3. พัฒนาระบบการรับเรื่องร้องเรียน ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐาน และมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และรวดเร็ว			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีการประชุมคณะทำงาน โดยมีประธานเป็นท่านรองอธิบดี เป็นผู้ติดตาม และมีการ รายงานข้อมูลเรื่องร้องเรียนประจำเดือนกับอธิบดีกรม 2. มีมาตรการเรื่องความโปร่งใสในการดำเนินงาน และปฏิบัติงานตามขั้นตอนและตาม กฎหมาย กฎระเบียบ โดยหน่วยงานได้จัดทำกิจกรรมการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร และกำหนดมาตรการบทลงโทษ ในการป้องกันการทุจริตในหน้าที่ 3. การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่นการจัดทำขอบเขตการดำเนินงานจากการ วิเคราะห์กระบวนการ และให้กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้ตรวจสอบ และนำมารายงาน ในที่ประชุมคณะทำงาน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองกฎหมาย (ภารกิจสนับสนุน และอื่นๆ)				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การพัฒนากฎหมาย	1. คณะกรรมการอาจมีส่วนได้เสียกับกฎหมายที่ยกร่าง	/		
	2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1. ตรวจสอบความเกี่ยวข้อง และคุณสมบัติของคณะกรรมการอย่างรอบคอบ 2. ใช้ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่หลากหลายช่องทางเพื่อความโปร่งใส และครอบคลุมกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. ตรวจสอบความเกี่ยวข้อง คุณสมบัติ และของคณะกรรมการอย่างรอบคอบ 2. เพิ่มช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่หลากหลายช่องทางเพื่อความโปร่งใส และครอบคลุมกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจัดซื้อจัดจ้าง งานวัน อสม.แห่งชาติ	1.เจ้าหน้าที่ขาดความเข้าใจ เชี่ยวชาญการใช้วิธี e-bidding ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ	/		
	2.ผู้บริหารไม่เข้าใจกระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธี e-bidding ที่มีรายละเอียดละเอียดประณีต	/		
	3.คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างมีการเรียกรับผลประโยชน์กับพวก พ้องคนรู้จักเพื่อให้มีผลกระทบต่อคัดเลือก	/		
	4.กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างการจัดงานวัน อสม.แห่งชาติที่มี จำนวนวงเงินสูงทำให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน	/		
มาตรการป้องกันการ ทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้างแต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น เฉพาะสาขา โดยคณะกรรมการ เป็นผู้เชี่ยวชาญ ที่มาจากหลายหน่วยงาน และมีเกณฑ์คุณสมบัติของกรรมการ ที่ชัดเจน 2.มีการประชุมชี้แจงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในระดับจังหวัด เขต ภาค เพื่อชี้แจง ขั้นตอน และแนวทาง ในการคัดเลือก กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นธรรม โปร่งใส และตรวจสอบได้ เอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การสนับสนุนองค์กร เอกชนสาธารณประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพ ชุมชน	1. องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ฯ ดำเนินการ เบิกจ่าย งบประมาณไม่เป็นไปตามระเบียบ	/		
	2. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุนองค์กร เอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO)	/		
	3. โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เกณฑ์ และแนวทางที่กำหนด	/		
	4. ผลงานโครงการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่กำหนด	/		
	5. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่/ผู้บริหารในการคัดเลือก สนับสนุน องค์กรเอกชนหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุน องค์กร เอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO)	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้างแต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. พัฒนา/ปรับปรุง หลักเกณฑ์ และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ องค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน 2. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์อย่างทั่วถึงและจัดทำแบบสำรวจความคิดเห็นจากเครือข่ายผู้เกี่ยวข้อง 3. แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการ จัดการสุขภาพชุมชน 4. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กองวิศวกรรมการแพทย์				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การให้บริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือ	1.การใช้ดุลพินิจของผู้ปฏิบัติงาน และผู้มีอำนาจอนุมัติผลการทดสอบเครื่องมือแพทย์ในการให้บริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือ		/	
	2.การจัดลำดับ ก่อน-หลัง ในการขอรับบริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือ	/		
	3.การประมาณราคาในการขอรับบริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือ ไม่เป็นไปตามอัตราค่าบริการที่กำหนด		/	
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	-			
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	<p>1.ผู้ปฏิบัติงานและ ผู้มีอำนาจอนุมัติผลการทดสอบเครื่องมือแพทย์ในการให้บริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือ ปฏิบัติงานตามข้อกำหนดโดยปฏิบัติงานตามคู่มือ การปฏิบัติงานแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน</p> <p>2.ผู้ปฏิบัติงานจัดลำดับ ก่อน-หลัง ของผู้ขอรับบริการตรวจสอบ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือ แพทย์ โดยปฏิบัติตามแนวทางการขอรับบริการและยื่นคำร้องผ่านช่องทางที่กำหนด</p> <p>3.อัตราค่าบริการทดสอบเครื่องมือแพทย์ให้เป็นไปตามประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องอัตราค่าบริการทดสอบเครื่องมือแพทย์ของหน่วยบริการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.2563 โดยมีการแจ้งผู้รับบริการทราบข้อตกลงในการรับบริการค่าบริการ และระยะเวลาในการดำเนินการ ก่อนจัดทำหนังสือเพื่อขอรับบริการ</p>			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถาน ประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่อ อนุญาตสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/		
	3.คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความ ช่วยเหลือ พวกพ้อง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	<p>1.จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขอรับใบอนุญาตการประกอบกิจการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มี ภาวะพึ่งพิง</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงาน - กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา <p>2.ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงใน รูปแบบคณะกรรมการ โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินมาตรฐานฯ จากเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ ศบส.1 /ผู้แทนจากสาธารณสุขจังหวัด/ผู้แทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (พื้นที่รับผิดชอบ 8 จังหวัด)</p> <p>3.พิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการโดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจากเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ ศบส.1</p>			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	<p>1. ดำเนินการตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานในพื้นที่ เช่น สสจ. อปท.</p> <p>2. ดำเนินการจัดการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการออกใบอนุญาต เพื่อพิจารณาตามมาตรฐาน ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>3. ดำเนินการจัดทำแนวทาง ขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับผู้ประกอบการที่ประสงค์ขอรับ ใบอนุญาตประกอบกิจการ</p>			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต	/		
	2.คณะกรรมการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
มาตรการ ป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ยังไม่เกิดเหตุการณ์แต่มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีการจัดทำคู่มือ การปฏิบัติงาน ขั้นตอน รายละเอียดการอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เพื่อให้ความรู้กับสถานประกอบการฯ และผู้เกี่ยวข้อง 2. ชี้แจง ส่งเสริม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่รับผิดชอบผลการดำเนินการที่ผ่านมาไม่พบการกระทำการทุจริต			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	1.มีการแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ	/		
	2.มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติจัดซื้อจัดจ้าง	/		
	3.มีการพัฒนาความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้าง	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ยังไม่เกิดเหตุการณ์ แต่มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ เป็นไปตามพรบ.จัดซื้อจัดจ้าง 2.การคัดเลือกสินค้าเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด 3.มีการตรวจรับสินค้าให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ 4.จัดทำคู่มือและกระบวนการ ขั้นตอนการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง 5.มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1. มีเจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง)	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	จัดทำเป็นหนังสือราชการเพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบถึงเกณฑ์ และค่าใช้จ่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. เผยแพร่คู่มือกระบวนการปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ผ่านบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน 2. เป็นการดำเนินงานผ่านระบบกิจการดูแลผู้สูงอายุ (https://esta.hss.moph.go.th/) โดยระบบจะแจ้งเกณฑ์ราคาค่าใช้จ่ายตามประเภทกิจการ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา		/	
	2.การเสนอความเห็นการอนุมัติ และอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ		/	
	3.คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง		/	
มาตรการ ป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 มีนโยบายเป็นองค์กรต่อต้านการทุจริต 2.มีการดำเนินงานตามแนวทางที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกำหนด 3.มีมาตรการเฝ้าระวังความเสี่ยงก่อนการอนุญาตและหลังจากการอนุญาตให้คงคุณภาพมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	- การดำเนินงานพิจารณาอนุญาตของเขตสุขภาพที่ 5 เป็นไปตามแนวทาง และขั้นตอนที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกำหนด ปีพ.ศ.2567 มีการพิจารณาอนุญาตไปแล้ว 1 แห่ง กำลังดำเนินแก้ไข และเข้าพิจารณาอนุญาตอีก 4 แห่ง ในกระบวนการการอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิงจึงไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้น และไม่เกิดข้อร้องเรียนจากการดำเนินงาน			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/เงิน/ของขวัญ เพื่ออำนวยความสะดวกขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/เงิน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมิน	/		
	3.เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์ และให้ความช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ	/		
	4.คณะกรรมการ และคณะทำงานดำเนินงานไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือพวกพ้องอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมิน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1.แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาขอรับใบอนุญาต คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบและคณะทำงาน 2.จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานขับเคลื่อนงาน 3.ตรวจประเมินกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง และติดตามประเมินผล 4.มีช่องทางติดต่อสอบถาม และรับเรื่องร้องเรียน และสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดย แบ่งออกเป็น 3 คณะ ได้แก่ คณะทำงานพิจารณาการขอรับใบอนุญาต คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบและคณะทำงานทำหน้าที่ส่งเสริม และพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงให้มีมาตรฐานตามกฎหมาย ตรวจสอบประเมินให้คำปรึกษาผู้ประสงค์จะประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง และสรุปและรายงานผลการดำเนินงาน			

	<p>กิจการการดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>2.จัดการประชุมเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานขับเคลื่อนการอนุมัติ อนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) ในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ 8 จังหวัด</p> <p>3.ดำเนินการตรวจประเมินกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ 8 จังหวัด</p> <p>4.ดำเนินการติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนควบคุมกำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>5.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 มีช่องทางการติดต่อประสานงาน ทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น โทรศัพท์สำนักงาน Line เว็บไซต์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6</p> <p>6.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 มีแบบประเมินความพึงพอใจ เพื่อให้ผู้รับบริการประเมินการทำงานของเจ้าหน้าที่ และรายงานผลการประเมินความพึงพอใจนำเสนอท่านผู้บริหารฯ โดยมีผลการดำเนินการความพึงพอใจและความเชื่อมั่นร้อยละ 87.02</p>
--	--

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7				
ชื่อแผนบริหาร ความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาตประกอบ กิจการสถาน ประกอบการดูแล ผู้สูงอายุหรือผู้มี ภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณา		/	
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์/เงิน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมิน		/	
	3.เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์ และให้ความ ช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ		/	
	4.คณะกรรมการ และคณะทำงานดำเนินงานไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือ พวกพ้องอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมิน		/	
	5.เจ้าหน้าที่ / ผู้ประกอบการไม่ดำเนินการตามขั้นตอน หรือกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง		/	
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	<p>1.เผยแพร่ประชาสัมพันธ์มาตรฐานการปฏิบัติงานการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ ดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ และการ กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ</p> <p>2.เผยแพร่คู่มือมาตรฐาน/ขั้นตอนการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบกิจการสถาน ประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>3.ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในรูปแบบคณะ กรรมการฯ โดยมีกลุ่มงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจประเมิน และให้ความเห็น</p> <p>4.กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ และจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ในกระบวนการอนุญาตการประกอบ กิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>5.จัดการอบรมส่งเสริมความรู้และจัดการศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และยกระดับการ บริการให้กับผู้ประกอบการเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p>			
สถานะของการ ดำเนินการจัดการ ความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม			

	<input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน	<p>1.มีการเผยแพร่คู่มือ การปฏิบัติงาน ขั้นตอน รายละเอียดการอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>2.การอนุญาตกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นไปตามขั้นตอน และมาตรฐานของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3.ไม่พบการทุจริต และไม่มีกรณีร้องเรียนเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่รับผิดชอบของ ศบส.7</p>

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/		
	3.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและรวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติอนุญาตต่อคณะกรรมการฯ	/		
	4.การเสนอความเห็นการอนุมัติ และอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
	5.คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	1.มาตรการขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรม และความโปร่งใสภายใน ศบส.8 ประจำปีงบประมาณ 2567 2.มาตรการป้องกันการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.จัดทำคู่มือการขออนุญาตประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 2.แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) 3.ดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ การขออนุญาตประกอบกิจการ กิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง การให้ความรู้เกี่ยวกับการประกอบกิจการ และประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ ผ่านช่องทาง Facebook ของสำนักงาน			

	<p>4.จัดการประชุมเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานขับเคลื่อนสถานพยาบาลในส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบจำนวน 7 จังหวัด</p> <p>5.ดำเนินการตรวจประเมินกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ณ สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่เขตรับผิดชอบ 7 จังหวัด</p> <p>6.ดำเนินการติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนควบคุมกำกับสถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>7.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 มีช่องทางการติดต่อประสานงาน ทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น โทรศัพท์สำนักงาน Line เว็บไซต์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8</p> <p>8.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 มีแบบประเมินความพึงพอใจ เพื่อให้ผู้รับบริการประเมินการทำงานของเจ้าหน้าที่ และรายงานผลการประเมินความพึงพอใจนำเสนอท่านผู้บริหารฯ ต่อไป</p>
--	--

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/		
	3.เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	/		
	4.การเสนอความเห็นการอนุมัติ และการอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
	5.เจ้าหน้าที่ / ผู้ประกอบการไม่ดำเนินการตามขั้นตอน หรือ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	<p>1. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์มาตรฐานการปฏิบัติงานการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ และการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ</p> <p>2. เผยแพร่คู่มือมาตรฐาน/ขั้นตอนการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>3. ดำเนินการตรวจประเมินสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในรูปแบบคณะกรรมการฯ โดยมีกลุ่มงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจประเมินและให้ความเห็น</p> <p>4. กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานฯ และจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ในกระบวนการขออนุญาตการประกอบกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จัดการอบรมส่งเสริมความรู้ และจัดการศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และยกระดับการบริการให้กับผู้ประกอบการเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p>			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> เผื่อระวัง และติดตามต่อเนื่อง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม</p>			

	<input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน	<p>1.มีการเผยแพร่คู่มือ การปฏิบัติงาน ขั้นตอน รายละเอียดการอนุมัติ อนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>1. การอนุญาตกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นไปตาม ขั้นตอนและมาตรฐานของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. ไม่พบการทุจริต และไม่มีกรณีร้องเรียนเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ในพื้นที่รับผิดชอบของ ศบส.9</p>

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถาน ประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารฯเรียกรับผลประโยชน์ในการ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์หรือรับสิ่งตอบแทน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมินฯ	/		
	3.เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์ และให้ ความช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ	/		
	4.คณะกรรมการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือ พวกพ้องเพื่อเรียกร้องผลประโยชน์	/		
	5.คณะกรรมการพิจารณาไม่เป็นไปตามลำดับ		/	
มาตรการป้องกันการ ทุจริตเพิ่มเติม	-			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการสถานประกอบการ ดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ - กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา 2.จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบกิจการสถาน ประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ เพื่ออำนวยความสะดวก ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	<p>1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดย แบ่งออกเป็น 2 คณะ ได้แก่</p> <p>1) คณะกรรมการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง และ</p> <p>2) คณะกรรมการตรวจประเมินกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p>			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	<p>1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 ได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยแบ่งออกเป็น 2 คณะ ได้แก่</p> <p>1) คณะกรรมการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>2) คณะกรรมการตรวจประเมินกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>2.พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 ดำเนินการตามขั้นตอนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในเขตกรุงเทพมหานคร และส่วนภูมิภาค (เอกชน)</p>			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารฯ เรียกรับผลประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	/		
	2.เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์หรือรับสิ่งตอบแทน/ของขวัญ เพื่อแลกกับการอำนวยความสะดวกในการตรวจประเมิน	/		
	3.เจ้าหน้าที่ใช้ความสัมพันธ์ส่วนบุคคลเอื้อประโยชน์ และให้ความช่วยเหลือในการนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ	/		
	4.คณะกรรมการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นธรรมหรือช่วยเหลือพวกพ้องเพื่อเรียกร้องผลประโยชน์	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	<p>1.แต่งตั้งคณะทำงาน และคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ (กิจการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง)</p> <p>2.ลงพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และทำหนังสือส่ง ตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อยืนยันตัวบุคคลในการลงพื้นที่ส่งเสริม ตรวจสอบมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>3.ในการรับรองผลการประเมินคณะทำงาน และคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาต จะมีการประชุม จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>4.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 มีช่องทางการติดต่อประสานงาน เช่น ทางไลน์ ทางเว็บไซต์หน่วยงาน</p> <p>5.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 มีแบบประเมินความพึงพอใจการทำงานของเจ้าหน้าที่ และมีการจัดทำรายงานความพึงพอใจ</p>			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

ผลการดำเนินงาน	<p>1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 ได้จัดทำคำสั่งศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 ที่ 27 / 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง) และคำสั่งศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 ที่ 28/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง) ในการตรวจสอบมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพฯ และพิจารณาตรวจสอบ เอกสาร หลักฐาน มาตรฐานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>2.ในการตรวจมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ ทางศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 จะลงพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และทำหนังสือส่งตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อยืนยันตัวบุคคลในการลงพื้นที่ส่งเสริม ตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>3.ในการรับรองผลการประเมินคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตฯ จะมีการประชุมจำนวน 2 ครั้ง เพื่อพิจารณาเอกสาร หลักฐานและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมแก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ และรับรองผลโดยใช้มติที่ประชุม</p> <p>4.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 มีช่องทางการติดต่อประสานงาน เช่น ไลน์ เว็บไซต์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 กับผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร และรับปัญหา ข้อเสนอแนะจากสมาชิกในกลุ่ม</p> <p>5.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 มีแบบประเมินความพึงพอใจ เพื่อให้ผู้รับบริการประเมินการทำงานของเจ้าหน้าที่ และจัดทำรายงานผลการประเมินความพึงพอใจนำเสนอท่านผู้บริหารฯ</p>
----------------	---

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค	1.คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง	/		
	2.คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	/		
	3.คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์	/		
มาตรการป้องกัน การทุจริตเพิ่มเติม	<p>ความเสี่ยง: คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> มีคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล thaiphc.net / สำเนาใบประกาศนียบัตร) มีการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุคไลฟ์ หนังสือแจ้งเวียน การเผยแพร่การนำเสนอการคัดเลือกฯ ผ่านเฟสบุคไลฟ์ของหน่วยงาน กำหนดบทบาทหน้าที่ของเลขานุการคณะกรรมการฯ ให้ชัดเจน เช่น ติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง สื่อสารแนวทาง และหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น รวบรวมไฟล์ผลงาน และจัดส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ ที่มีรายละเอียดติดต่อประสานงาน กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ก่อนการนำเสนอ 5 วัน - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบเล่มเอกสาร ก่อนการนำเสนอ 1 วัน <p>ความเสี่ยง: คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการ 			

	<p>รับทราบ และถือปฏิบัติ รวมทั้งมีการนำเสนอกรณีตัวอย่าง เพื่อการป้องปราม</p> <p>ความเสี่ยง: คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกผลประโยชน์</p> <p>- การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/บทบาทหน้าที่/ แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะทำงานรับทราบและถือปฏิบัติ</p>
<p>สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง</p>	<p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.มีคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น 2.มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด จากฐานข้อมูลthaiphc.net /สำเนาไปประกาศนียบัตร) 3.มีการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์ หนังสือแจ้งเวียน 4.การเผยแพร่การนำเสนอการคัดเลือกฯ ผ่านเฟสบุ๊กไลฟ์ของหน่วยงาน 5.กำหนดบทบาทหน้าที่ของเลขานุการคณะกรรมการฯ ให้ชัดเจน เช่น ติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง สื่อสารแนวทาง และหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น รวบรวมไฟล์ผลงาน และจัดส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด 6.จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ ที่มีรายละเอียดติดต่อประสานงาน 7.กำหนดระยะเวลา และรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ก่อนการนำเสนอ 5 วัน - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบเล่มเอกสาร ก่อนการนำเสนอ 1 วัน 8.การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการรับทราบและถือปฏิบัติ รวมทั้งมีการนำเสนอกรณีตัวอย่าง เพื่อการป้องปราม 9.การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ บทบาทหน้าที่ / แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะทำงานรับทราบ และถือปฏิบัติ

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	1. คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์		/	
	2. คณะกรรมการฯ ใช้ดุลพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ต่อพวกพ้อง			/
	3. คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค			/
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1.การกำหนดบทลงโทษที่ชัดเจน 2.มีข้อกำหนดชี้แจงที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และมาตรฐาน 3.มีระบบตรวจสอบคุณสมบัติของอสม.ดีเด่น 4.การเผยแพร่ที่มีความเปิดเผย 5.มีการประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1. มีดำเนินการจัดทำหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค 2.ตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล thaiphc.net/สำเนาประกาศนียบัตร 3.เผยแพร่หลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ผ่านช่องทาง เฟซบุ๊ก ไลน์ หนังสือราชการ 4.ขั้นตอนการพิจารณาการนำเสนอมีการดำเนินงานผ่าน Live สด			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1. การอนุมัติ อนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1.มีเจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง)	/		
มาตรการ ป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	จัดทำเป็นหนังสือราชการเพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบถึงเกณฑ์ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	จัดทำเป็นหนังสือราชการเพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบถึงเกณฑ์และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	1.การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด	/		
	2.ความไม่เป็นกลางของคณะกรรมการในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น	/		
	3.เกิดการแทรกแซง สนับสนุนข้อมูล ช่วยเหลือ ของพี่เลี้ยง/เครือข่าย ระหว่างที่ อสม.นำเสนอ และตอบข้อซักถามในการคัดเลือก อสม.ระดับเขต/ภาค โดยไม่ได้รับการอนุญาตจากกรรมการ	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	<p>1.กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานที่ชัดเจน มีการติดตามกำกับและรวบรวมไฟล์ผลงานส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>2.ใช้หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดในการพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีการคัดสรร/แต่งตั้งคณะกรรมการที่มาจากพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ในสัดส่วนที่เท่า ๆ กัน ในทุกสาขา</p> <p>3.กำหนดกติกา/ข้อบังคับเกี่ยวกับการนำเสนอผลงานของ อสม.ที่ชัดเจนและสื่อสารไปยังพี่เลี้ยง/เครือข่าย</p>			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<p><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)</p>			
ผลการดำเนินงาน	<p>1.มีการสื่อสารคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาคใต้ไปยังผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดของทุกจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>2.จัดประชุมชี้แจงแนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาคใต้ ให้พื้นที่รับทราบ และสื่อสารข้อมูลผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก App.Line หนังสือแจ้งเวียนให้ สสจ.ทุกจังหวัด</p> <p>3.กำหนดกติกา/ข้อบังคับเกี่ยวกับการนำเสนอผลงานของ อสม.ที่ชัดเจน และสื่อสารไปยัง</p>			

	<p>พี่เลี้ยง/เครือข่าย</p> <p>4.เลขานุการคณะกรรมการฯ ของแต่ละสาขาติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง และสื่อสารแนวทาง และหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก</p> <p>5.กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ ใช้หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดในการพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และคัดสรร/แต่งตั้งคณะกรรมการที่มาจากพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ในสัดส่วนที่เท่าๆ กัน</p> <p>6.กำหนดกติกา/ข้อบังคับเกี่ยวกับการนำเสนอผลงานของ อสม.ที่ชัดเจน และสื่อสารไปยัง พี่เลี้ยง/เครือข่าย</p> <p>7.นำหลักเกณฑ์ และข้อกำหนดในการพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมาใช้ มีการประชุมคณะทำงานฯ เพื่อร่วมกันพิจารณา คัดสรร/แต่งตั้งคณะกรรมการที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาซึ่งมาจากพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ในสัดส่วนที่เท่า ๆ กันในทุกสาขา</p>
--	---

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค	1.ความเข้าใจหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต /ภาค ปี 2566 ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	/		
	2.เกิดการแทรกแซง สนับสนุนข้อมูล ระหว่างนำเสนอและตอบข้อซักถามในการคัดเลือก อสม.ระดับเขต/ภาค (นำเสนอออนไลน์)	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1.กำหนดคุณสมบัติ และองค์ประกอบของคณะกรรมการแต่ละสาขา 2.มีแนวทางหลักเกณฑ์การพิจารณาผลงาน อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาคที่ชัดเจน 3.มีการประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจในหลักเกณฑ์การพิจารณาผลงาน 4.กำหนดรูปแบบการคัดเลือก และนำเสนอผลงาน โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้าร่วมในกระบวนการ 5.มีช่องทางให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร้องขอตรวจสอบข้อมูลผลการพิจารณาผลงานได้			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	1.มีการประชุมซักซ้อมของผู้จัด คณะทำงาน เลขานุการ อย่างเพียงพอ 2.ไม่พบการร้องเรียน ไม่พบการรายงานการทุจริตของกรรมการคัดเลือกจากของเครือข่ายหรือข้อสังเกตข้อเสนอแนะของเครือข่ายใดๆ			

ตารางที่ 7 รายงานสถานะความเสี่ยง และผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566				
หน่วยงานที่ประเมิน กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม				
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	โอกาส/ความเสี่ยง	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
1.การจัดสรร การติดตาม ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ และการ จัดทำวารสารวิชาการ	1.การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากร		/	
	2.การรายงานผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามความจริง		/	
	3.การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรมเอื้อ ประโยชน์ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	/		
	4.มีการคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร		/	
มาตรการ ป้องกันการ ทุจริตเพิ่มเติม	<p>1.แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณตามหมวดรายจ่าย ได้แก่ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น งบพัฒนาบุคลากร</p> <p>2.มีการกำหนดแนวทาง สร้างมาตรการ กลไกการกำกับ/ติดตาม ในการรายงานผลการเบิกจ่ายของ หน่วยงานให้สามารถตรวจสอบได้ ใช้ระบบ SMART ในการรายงาน และติดตามผลการเบิกจ่าย</p> <p>3.การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ / การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน/ พัฒนาวารสารเข้าสู่ระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI)/ควบคุมดำเนินการตาม แนวทางจริยธรรมในการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ (Publication Ethics) /ประชาสัมพันธ์ คำแนะนำ ขั้นตอนการส่งบทความผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>4.การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ / จัดประชุมผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณา ผลงาน/นำโปรแกรมตรวจสอบการคัดลอกผลงานมาใช้</p>			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			
ผลการดำเนินงาน	<p>1.ได้มีการกำหนดแนวทางมาตรการ และแนวทางการติดตามในการรายงานผลการเบิกจ่ายของ หน่วยงานให้สามารถตรวจสอบได้ ได้ใช้ระบบ SMART ในการรายงาน และติดตามผลการ เบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>2.ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณตามหมวดรายจ่าย ได้แก่</p>			

	<p>งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น งบพัฒนาบุคลากร</p> <p>3. ได้มีการประชาสัมพันธ์คำแนะนำ ขั้นตอนการส่งบทความผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารผ่านช่องทางต่างๆ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ/มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน/มีการควบคุมดำเนินการตามแนวทางจริยธรรมในการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ (Publication Ethics)</p> <p>4. ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ/จัดประชุมผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาผลงาน/ได้มีการนำโปรแกรมตรวจสอบการคัดลอกผลงานมาใช้</p>
--	--

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) (2566) เอกสารคู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ 2567
2. สำนักประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (2566) คู่มือการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ITA MANUAL 2023 Growth & Goals เติบโตสู่เป้าหมาย
3. ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข แนวทางประเมินความเสี่ยงการทุจริต FRAS : FRAUD RISK-ASSESSMENTS ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
4. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) เอกสารดัชนีภาพลักษณ์การคอร์รัปชัน (CPI) หลักสูตรเสริมสร้างธรรมาภิบาลต่อต้านการทุจริต.สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ
5. กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
6. กลุ่มงานจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แนวทางการดำเนินงานคุณธรรม จริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
7. กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563, ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 137 ตอนที่ 41 ก หน้า 36-42 ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2563, สืบค้นจากhttp://www.library.coj.go.th/File_upload/module/law/digital_file/aaf59775.pdf
8. ข้อมูลทั่วไปนโยบายการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2566 สืบค้นจาก www.hss.moph.go.th
9. สำนักงาน ป.ป.ช. แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565-2570) นนทบุรี. สำนักงาน ป.ป.ช., 2565
10. ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข,แผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) 2565
11. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ. 2561-2580) http://nscr.nesdb.go.th/wp-content/uploads/2019/04/21_-_การต่อต้านการทุจริต_และประพฤติมิชอบ.pdf สืบค้นเมื่อ 10 มีนาคม 2566
12. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580). <http://nscr.nesdc.go.th/ns/>.หน้า 30-44,55-61. สืบค้นเมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2566

กลุ่มงานจรรยาบรรณ



02 193 7034



www.hss.moph.go.th

