

สรุปการประชุมการประเมินความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร | รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ |
| ๒. นายถาวร ขาวแสง | ผู้อำนวยการสำนักบริหาร |
| ๓. นางวราพร มะลิงาม | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๔. นางสาวสิริลักษณ์ จุฑิน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๕. นางสาวณิชาภัทร เทพพิทักษ์ | นิติกรปฏิบัติการ |
| ๖. นางสาวอารยา บุญสุขเกิด | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๗. นางสาวอมรรัตน์ แหวนเงิน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๘. นางสาวอภิญญา ยอดคำ | ปฏิบัติงานด้านบริหารงานทั่วไป |
| ๙. นางสุรสา พรหมทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวกอกุล ไสสกุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาวสันต์สินี ชุ่มเมืองปัก | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๒. นางสาวจิรายุ หุนสูงค์ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๓. นางสาวศิริณา สระทองหน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวกรวรรณ โสภี | นักวิชาการพัสดุ |
| ๑๕. นางสาวพะเยาว์ ศิริผลา | หัวหน้างานบริหารทั่วไป |
| ๑๖. นางสาวปัทมา พันธลออ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๑๗. นางวิไลพร บัวแดง | นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ |
| ๑๘. นายสุทธิพงษ์ สาค | นักวิชาการตรวจสอบภายใน |
| ๑๙. นายทศพล คล้ายขำ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๐. นางสาวกัญญา เพ็ชรโยธิน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๒๑. นางสาววรรณภา สอนจันทร์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๒๒. นางสาวดวงพร ปัญญาธรรม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๓. นางสาวปณทริกา นาโค | ปฏิบัติงานด้านนักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๔. นางสาววลัยภรณ์ ทิพย์อุทัย | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๒๕. นางสาวจิณณพัฑ อิ่มบ้านเบิก | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๒๖. นางสาววิมลนันท์ วสุนราเศรษฐ์ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๒๗. นางสาวกิตติยา ปัดธง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๘. นางสาววรรณภรณ์ เพิ่มพูล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๙. นางสาวนาถยา ชุนแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓๐. นางสาวกัญญิษารัตน์ รอดแสง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๓๑. นายทัตเทพ เมืองวงศ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๓๒. นายประวิทย์ เกตุทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| ๓๓.นางสิริกร เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๓๔.นายณัฐวุฒิ พลอยสุข | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๓๕.นางสาวเสาวลักษณ์ ศักดิ์สุปรีชา | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๖.นางสาวสุชาดา ไทรแก้ว | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๗.นางสาวณัฐกานต์ พัวศิริมิตร | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๘.นางสาวอภิขญา พัสตุสาร | ปฏิบัติงานด้านบริหารทั่วไป |

สรุปการประชุม

๑. พิธีเปิดการประชุม โดย นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กล่าวเปิดการประชุมฯ พร้อมทั้งกล่าววัตถุประสงค์และชี้แนะแนวทางการจัดทำความเสี่ยงไว้ดังต่อไปนี้
 - ๑.๑ เพื่อทบทวนประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อป้องกันการทุจริต ประพฤติมิชอบ ตามบทบาทภารกิจ เพราะความเสี่ยง ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนเป็นปัญหาใหญ่ของสังคมไทย
 - ๑.๒ การทุจริต ประพฤติมิชอบ มักเป็นข้ออ้างของการเปลี่ยนแปลงการปกครองทุกสมัย รัฐบาลจึงประกาศนโยบายเรื่องการป้องกัน การปราบปราม การทุจริตและประพฤติมิชอบ และให้สำนักงาน ป.ช. และป.ท. ดูแล
 - ๑.๓ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงรับนโยบายเรื่องการป้องกัน การปราบปราม การทุจริตและประพฤติมิชอบมา เพื่อดูโอกาสความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริต ประพฤติมิชอบ มีช่องทางใดบ้างเพื่อมาบริหารความเสี่ยงให้การทุจริตและประพฤติมิชอบลดน้อยลง
 - ๑.๔ การบริหารความเสี่ยงเป็นสิ่งที่จำเป็นเพราะเป็นการป้องกันสำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่มิให้มีความผิดพลาด หรือเกิดการกระทำโดยไม่เจตนา ซึ่งเกิดความเสียหายต่อราชการ ทุกขั้นตอน กระบวนการ เพื่อไม่ให้เกิดการลงโทษ หรือผิดวินัย
 - ๑.๕ กระบวนการบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนสำคัญ จึงต้องนำกระบวนการต่างๆ เช่น การจัดซื้อจัดจ้าง ตั้งแต่ขั้นตอนแรก การจัดหา เป็นไปตามระเบียบพัสดุหรือไม่ เป็นต้น จึงต้องเอาขั้นตอนตั้งแต่การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต มาวิเคราะห์ความเสี่ยง บริหารความเสี่ยงและประเมินผลต่อไป
 - ๑.๖ ขั้นตอนการปฏิบัติราชการ กระบวนการต่างๆ จะต้องมีความเสี่ยงเกิดขึ้นน้อยที่สุด
 - ๑.๗ การบริหารความเสี่ยงเป็นเกณฑ์ข้อหนึ่งของการประเมิน ITA โดย ป.ช. กำหนดไว้ จึงนำมาเป็นเครื่องมือในการดำเนินการ
 - ๑.๘ เน้นเรื่องขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติอนุญาต ลดความเสี่ยงของเจ้าหน้าที่ ลดความเสี่ยงการทุจริต ลดขั้นตอน โดยเลือกความเสี่ยงมา ๑-๒ เรื่อง เพื่อมาวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
 - ๑.๙ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ให้ช่วยวิเคราะห์และให้ความเห็น เรื่องการขั้นตอนการปฏิบัติงาน กระบวนการต่างๆ
 - ๑.๑๐ กลุ่มตรวจสอบภายใน ต้องให้ความเห็นเรื่องวิเคราะห์ความเสี่ยง ความถูกต้องตามขั้นตอน
 - ๑.๑๑ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารราชการและกลุ่มตรวจสอบภายในให้เสนอความเห็นแบบสมดุลกัน ทั้งลดเวลา และถูกต้องตามขั้นตอนการปฏิบัติราชการ

- ๑.๑๒ การเสนอความคิดเห็นในที่ประชุมฯ ให้เสนอบนพื้นฐานหลักการบริหารความเสี่ยง แสดงความคิดเห็นโดยอิสระตามมุมมองของผู้เข้าร่วมประชุม เพื่อประโยชน์ของประชาชนได้รับบริการที่ดี และเจ้าหน้าที่กรม สบส. มีความสุขกับการปฏิบัติงาน
๒. ที่มาของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ตัวชี้วัด การป้องกันการทุจริต มี ๔ ประเด็น
๑. เจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร ทางกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมกำลังจัดส่งใบประกาศเจตนารมณ์ของผู้บริหารไปยังหน่วยงานในสังกัดกรม สบส.
 ๒. การประเมินความเสี่ยงเพื่อการป้องกันการทุจริต ซึ่งจะเป็นหัวข้อที่จัดประชุมวันนี้
 ๓. การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ปีนี้ตั้งเป้าหมายลงพื้นที่ แต่ติดปัญหาโควิด ซึ่งช่องทางการสื่อสารปัจจุบันนี้ทำได้คือทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
 ๔. แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ปี ๒๕๖๒ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมได้จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต และนำเสนอผู้บริหารอนุมัติเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการ
๓. การประเมินความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แบ่งกลุ่มเป็น ๓ ประเภท ตามบทบาทภารกิจ
๑. ด้านคุ้มครองผู้บริโภค หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กองกฎหมาย ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กองวิศวกรรม การแพทย์ กองแบบแผน
 ๒. ด้านสุขภาพภาคประชาชน คือ กองสุขศึกษา กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
 ๓. ด้านสนับสนุน คือ กลุ่มตรวจสอบภายใน กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มอำนวยการ สำนักบริหาร กลุ่มแผนงาน กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๔. การทบทวนกระบวนการหลักตามภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคและภารกิจสนับสนุน
- การวิเคราะห์ความเสี่ยงและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ มี ๕ กระบวนการ ดังต่อไปนี้
๑. กระบวนการส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
 ๒. กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่น
 ๓. กระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก, โรงพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 ๔. กระบวนการคัดเลือกบุคลากรเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น
 ๕. กระบวนการจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี
- ซึ่งในปี ๒๕๖๓ ต้องวิเคราะห์ความเสี่ยงและทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้ครอบคลุมตามภารกิจของกรมเพิ่มมากขึ้น เช่น กระบวนการสื่อสาร ตาม พรบ. ที่กำหนดไว้หรือไม่ มีความเสี่ยงการทุจริตหรือไม่
- ๔.๑ สิ่งที่หน่วยงานต้องทำในปี ๒๕๖๓
๑. ทบทวนกระบวนการเดิมที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน เพราะ flow งานที่เปลี่ยนไปจะส่งผลต่อความเสี่ยง

๒. กระบวนการหลักที่มีความเสี่ยงในการทุจริตเพิ่มเติม โดยหลักการอยากเพิ่มกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงเพิ่มขึ้น เช่น

- กองสุขภาพระหว่างประเทศ ความเสี่ยงของการทุจริตเชิงนโยบาย
- ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ความเสี่ยงด้านการจัดการ ข้อร้องเรียน กระบวนการส่งต่อให้กองกฎหมาย
- กองกฎหมาย ความเสี่ยงด้านการออกกฎหมายที่เอื้อผลประโยชน์ต่อกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชน
- สำนักผู้เชี่ยวชาญ การเผยแพร่ผลงานวิชาการ การวิจัยและพัฒนา มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอก
- กลุ่มประชาสัมพันธ์ มีกระบวนการจัดการข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ตาม พรบ. หรือไม่ การจัดการกับข่าวปลอม
- กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีการเปิดเผยข้อมูลมากนักน้อยเพียงใด และหน่วยงานในสังกัดกรมที่ไม่มีเว็บไซต์หรือมีแล้วไม่ได้ใช้งาน

๔.๒ สรุปมอบหมายหน่วยงาน เพิ่มกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๓

- สำนักบริหาร เพิ่มกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
- กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศและกลุ่มประชาสัมพันธ์ วิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับพรบ. และการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
- กลุ่มอำนวยการ เก็บรวบรวมข้อมูลรายละเอียด ปค.๔ ปค.๕ เพื่อส่งกลุ่มตรวจสอบภายใน
- กลุ่มแผนงาน ทบทวนจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี และเพิ่มการติดตามประเมินผล
- สำนักผู้เชี่ยวชาญ การเผยแพร่ผลงานวิชาการ
- กองกฎหมาย และศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ การจัดการข้อร้องเรียน
- ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการรับเอกสาร-การจ่ายเอกสาร

ข้อคิดเห็น

๑. กคจ. อยากให้เป็นกระบวนการเดียวกันแต่แบ่งความรับผิดชอบตามขั้นตอนของกระบวนการ เช่น ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ รับผิดชอบกระบวนการต้นทางการรับเอกสารและปลายทางจ่ายเอกสาร สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และกองกฎหมาย ดูกระบวนการพิจารณาอนุมัติอนุญาต

๒. กพร. เห็นด้วยกับ กคจ. แยกโครงสร้างแต่กระบวนการเดียวกัน

๓. ตสท. จัดทำ flow chart แยกหน่วยงานผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน

๔. กสพส. หน้าที่การอนุมัติอนุญาตเป็นตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และ พรบ.สถานพยาบาล เสนอควรมองตามกระบวนการตามภารกิจของกรมไม่ควรรวมกระบวนการเดียวกัน

ข้อสรุป

หากกระบวนการของ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และกองกฎหมาย ครอบคลุมกระบวนการทุกขั้นตอนตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทางแล้วนั้น ไม่ต้องแยกแต่ให้มีผู้รับผิดชอบชัดเจนและวิเคราะห์กระบวนการให้ชัดเจนให้หน่วยงานช่วยกันวิเคราะห์

๔.๓ ความเห็นประเด็นเพิ่มเติมกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ความเสี่ยงด้านการพิจารณาอนุญาตโฆษณา
๒. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ(ไม่มีความเห็นในที่ประชุม).....
๓. สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ(ไม่มีความเห็นในที่ประชุม).....
๔. กองสุขภาพระหว่างประเทศ การดำเนินงานตามนโยบายทั้งปัจจัยภายใน-ภายนอก
๕. กลุ่มตรวจสอบภายในและกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร การใช้ดุลยพินิจในการตรวจประเมินหน่วยงาน
๖. กลุ่มอำนวยการ การจัดซื้อจัดจ้างกลุ่มคลัง และหน่วยงานที่จัดซื้อจัดจ้างเอง ควรจัดทำความเสี่ยงในกระบวนการเดียวกันหรือไม่

ข้อสรุป

ประเด็นเพิ่มเติมกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงหน่วยงานละอย่างน้อย ๑ ความเสี่ยง ปี ๒๕๖๓ มีดังต่อไปนี้

๑. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง รอการประชุม ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ เพื่อถามความเห็นหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เรื่องการหาหรือการจัดทำความเสี่ยงกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างอีกครั้งเพื่อเป็นภาพรวมเดียวกันของกรม
 ๒. กระบวนการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
 ๓. กระบวนการด้านประชาสัมพันธ์
 ๔. กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน และการโฆษณา
 ๕. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพิ่มการพิจารณากระบวนการ ๑ กระบวนการ
 ๖. สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพิ่มการพิจารณากระบวนการ
๑ กระบวนการ ภารกิจหลักเท่านั้น
 ๗. กองสุขภาพระหว่างประเทศ เพิ่มการพิจารณากระบวนการ ๒ กระบวนการ
 ๘. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพิ่มกระบวนการหลัก ๑ กระบวนการ
 ๙. กลุ่มตรวจสอบภายใน กระบวนการใช้ดุลยพินิจในการตรวจประเมิน
 ๑๐. ศบส.เขต ๔ ต้องมีกระบวนการทุกด้านย่อลงตามภารกิจ
๕. สรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานต้องทบทวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตในกระบวนการเดิม เช่นกระบวนการเปลี่ยนแปลง ความเสี่ยงจะเปลี่ยนแปลงตาม และเพิ่มความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนการใหม่

ข้อคิดเห็น

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะขอกลับไปทบทวนกระบวนการเดิมและเพิ่มเติมกระบวนการใหม่เพื่อปรึกษากับหัวหน้างาน และให้ผู้อำนวยการอนุมัติ

ข้อสรุป

๑. ส่งการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓
๒. สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ทบพทวนกระบวนการเดิมเรื่องการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตสถานพยาบาล และเพิ่มเติมกระบวนการใหม่ เรื่องการประกอบโรคศิลปะ เพื่อปรึกษากับหัวหน้างาน และให้ผู้อำนวยการอนุมัติ
๓. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ เป็นกระบวนการต้นทางและปลายทางของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ทำเรื่องการพิจารณาอนุมัติอนุญาตสถานพยาบาลและเรื่องการประกอบโรคศิลปะ
๔. สำนักบริหาร จะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาหารือกันอีกครั้ง ซึ่งสำนักบริหารยังไม่มีกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
๕. กลุ่มประชาสัมพันธ์และกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กระบวนการเกี่ยวกับระเบียบการเผยแพร่ พรบ. ข้อมูลข่าวสาร
๖. กลุ่มอำนวยการ ปค.๔ ปค.๕ การควบคุมภายใน
๗. กองกฎหมาย กระบวนการออกกฎหมาย กฎระเบียบ การอนุมัติ อนุญาตการเผยแพร่โฆษณา ร่วมกับศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จและการจัดการข้อร้องเรียนร่วมกับศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๘. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การรับรองหลักสูตร และกระบวนการพิจารณาอนุมัติอนุญาต
๙. กลุ่มแผนงาน รวมกระบวนการค่าของงบประมาณและการติดตาม
๑๐. สำนักผู้เชี่ยวชาญ กระบวนการจัดทำวารสารวิชาการกรมและกระบวนการวิจัย
๑๑. ศบส.๔ ทำทุกกระบวนการแต่ภาพรวมหน่วยงานปฏิบัติ

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกลุ่มตรวจสอบภายใน จะร่วมกันตรวจสอบการวิเคราะห์ข้อมูลในทุกหน่วยงานส่งมา และหากมีข้อสงสัยหรือสอบถามเพิ่มเติมจะประสานงานโดยตรงกับกลุ่มงานที่รับผิดชอบ หากมีคำถามหรือข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ Line กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

ภาพกิจกรรม



นางสาวณัฐกานต์ พัวศิริมิตรและนางสาวสุชาดา ไทรแก้ว
ผู้สรุปรายงานการประชุม

สรุปการประชุมการประเมินความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|------------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร | รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ |
| ๒. นางสาวธัญญาพิชชา อภิธนะไชยนันท์ | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวกัญญา ศรีอนันต์ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๔. นายธารินทร์ บุญยิ่งเหลือ | นายช่างโยธาอาวุโส |
| ๕. นายกฤษณ์ อยู่คง | สถาปนิกชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นายยุทธพงษ์ ขวัญชื่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗. นางสินีนารถ สิริมานะเจริญชัย | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |
| ๘. นายศุภชัย กันทาทาใจ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๙. นางสาวอัจฉรา วันเจียม | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๑๐. นายทศพล คล้ายขำ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๑. นางสาวกันยา เพ็ชรโยธิน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๒. นางสาวดวงพร ปัญญาธรรม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๓. นางสาวปทุมทริกา นาโค | ปฏิบัติงานด้านนักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๔. นางสาววลัยภรณ์ ทิพย์อุทัย | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๑๕. นางจิณณพัท อิมบ้านเบิก | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๑๖. นางวิไลพร บัวแดง | นักวิชาการตรวจสอบชำนาญการ |
| ๑๗. นายสุทธิพงษ์ สาคร | นักวิชาการตรวจสอบภายใน |
| ๑๘. นางสาววรรณภา สอนจันทร์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๑๙. นางสาวฐิตาภรณ์ สุวรรณหงส์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๒๐. นางสาวณฐนนท บรีสุทธิ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๑. นางสาววิไลพร นามศรี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๒๒. นางสาววรรณิสา ย้อยนวล | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๒๓. นายกิตติวิสุทธิ์ นาคอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๔. นางสาวชिरพรรณ มุสิกกา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ๒๕.นางสาวฐิติยาพร รัตน์ปิยะสกุล | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๒๖.นางสาวปรีดา แกมไทย | นักวิชาการพัสดุชำนาญการ |
| ๒๗.นางภัทรปรียา กันทาใจ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๘.นายประวิทย์ เกตุทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒๙.นางสิริกร เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๓๐.นายณัฐวุฒิ พลอยสุข | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๓๑.นางสาวเสาวลักษณ์ ศักดิ์สุปรีชา | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๒.นางสาวสุชาดา ไทรแก้ว | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๓.นางสาวณัฐกานต์ พัวศิริมิตร | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๓๔.นางสาวอภิขญา พัสดุสาร | ปฏิบัติงานด้านบริหารทั่วไป |

สรุปการประชุม

ข้อคิดเห็น

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ณ ปัจจุบัน โครงสร้างหน่วยงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพยังยึดตามกฎกระทรวงปี ๒๕๕๒ ที่มีหน่วยงานหลัก ๘ หน่วยงาน

ข้อสรุป

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ให้ยึดจากกระบวนการเป็นตัวหลัก ในส่วนของโครงสร้างหน่วยงานไม่เกี่ยวข้อง
๒. ส่งการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. กองวิศวกรรมการแพทย์ ทบทวนกระบวนการตามภารกิจหลัก และเพิ่มกระบวนการอนุมัติอนุญาตวิทยุสื่อสาร
๔. กองสุขศึกษาศึกษา เพิ่มกระบวนการผลิตสื่อ ทบทวนกระบวนการหลักตามภารกิจหลัก
๕. กองสุขภาพภาคประชาชน เพิ่มกระบวนการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอบริการบ้าน
๖. กองแบบแผน เพิ่มกระบวนการที่เป็นภารกิจหลักของกองแบบแผน เช่นกระบวนการพิจารณาอนุมัติอนุญาตวัสดุก่อสร้างและการใช้เครื่องมือ
๗. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ทบทวนกระบวนการคัดเลือกบุคลากรในตำแหน่งที่สูงขึ้น และเพิ่มอีก ๑ กระบวนการ
๘. กลุ่มอำนวยการ เพิ่มกระบวนการเกี่ยวกับงานสารบรรณ
๙. กลุ่มคลัง เพิ่มกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีการประชุมร่วมกับหน่วยงานที่มีการจัดซื้อจัดจ้างเอง (ไม่ผ่านกลุ่มคลัง) อีกครั้ง เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเป็นกระบวนการเดียวกันในภาพรวมของกรม

นางสาวณัฐกานต์ พัวศิริมิตรและนางสาวสุชาดา ไทรแก้ว
ผู้สรุปรายงานการประชุม