



แผนบริการ

ความเสี่ยงการทุจริต

ปีงบประมาณ 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

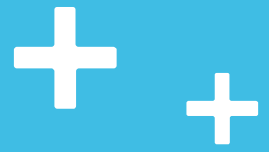


บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



เป้าหมายสูงสุดในการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ คือ เพื่อให้ประชาชนทุกคนดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพตนเอง เพื่อพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน ตามเป้าประสงค์ข้อที่ 2 ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้ภารกิจสำคัญ 7 ประการ ได้แก่ 1) ขับเคลื่อนและประเมินผลการดำเนินงานการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่ 2) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการสาธารณสุขมูลฐาน 3) พัฒนา ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วมด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค 4) เป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค 5) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประเมินผล และพัฒนารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่ 6) ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้องด้านการสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ และ 7) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มอบนโยบายด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ และมอบหมายให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามภารกิจของหน่วยงาน เพื่อเป็นเครื่องมือรับประกันว่า หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะให้บริการแก่ประชาชนด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ปลอดภัยจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทั้ง 3 ประเด็น ได้แก่

1. การทุจริตที่เกี่ยวกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
2. การทุจริตของการใช้อำนาจ และตำแหน่งหน้าที่ และ
3. การทุจริตของการใช้จ่ายประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่สำคัญในการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาสุขภาพด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพของชุมชนและประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือได้ดำเนินงานตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยประกาศเจตจำนงสุจริต และนโยบายคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของศูนย์ฯ รวมทั้งจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามภารกิจของศูนย์ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ซึ่งประกอบด้วย ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ จำนวน 2 กระบวนงาน ได้แก่

1. กระบวนงานการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค และ
2. กระบวนงานการจัดทำวารสารวิชาการ

และได้ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ผ่านมาด้วย



คำนำ



แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบจากการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการแก่ประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในประเด็นการทุจริตด้านการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้บุคลากรในองค์กรต้องปฏิบัติงานโดยยึดแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามกระบวนการหลักที่สำคัญขององค์กร

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ฉบับนี้ จะเป็นเครื่องมือที่สำคัญที่สามารถป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตามกระบวนการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ได้ ซึ่งจะส่งผลต่อภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร รวมทั้งทำให้ประชาชนผู้บริการทุกท่านเกิดการยอมรับและเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานขององค์กร

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
เมษายน 2565

สารบัญ



หน้า

คำนำ

สารบัญ

- ข้อมูลทั่วไปศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ 1
- กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต 1
- แนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต 2
- แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 10
- ผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 16

ภาคผนวก

- ประกาศศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ 19

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ 1 จัดเตรียมข้อมูลแนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการในภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อนำไปทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน ใช้เทคนิคในการระบุความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดประเภทความเสี่ยงการทุจริตแบบผสม (Mix Method) ประกอบด้วย การระดมสมอง การถกเถียง หยิบยกประเด็นที่มีโอกาสเกิดการทุจริตการประชุมเชิงปฏิบัติการ การสอบถามและสัมภาษณ์

ตารางที่ 1 ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---|---|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| | (ให้อธิบายรูปแบบ พฤติการณ์การทุจริตของกระบวนการที่เลือกมาทำการประเมินความเสี่ยงว่ามีโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเกิดการทุจริต) | ความเสี่ยง/ปัญหา/พฤติกรรม การทุจริตที่รับรู้ว่าจะเกิดมาก่อน /มีโอกาสสูงที่จะเกิดขึ้น หรือมีประวัติ /หลักฐานว่าเคยเกิดขึ้นมาแล้ว | ความเสี่ยงที่ได้มาจากการพยากรณ์/ประมาณการล่วงหน้าในอนาคตที่จะเกิดความเสียหาย/ ปัญหา/ พฤติกรรม การทุจริตและประพฤติกรรมที่อาจจะเกิดขึ้น (คิดล่วงหน้า ตีตนไปก่อนใช้เสมอ) |

ขั้นตอนที่ 2 การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 2 นำข้อมูลประเภทความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 1 มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต จำแนกสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจรและมีความหมาย ตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|---------------------------|--------------------|--|--|--|
| | | ความเสี่ยงระดับต่ำ | ใช้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติสามารถควบคุม ป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริตได้ | เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอนจนยาก ต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ | เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จัก ไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรืออย่างสม่ำเสมอ |

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ 3 นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับสูงจนถึงความเสี่ยงระดับสูงมาก ขั้นตอนที่ 2 มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับ ความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ที่มีค่า 1 - 3 คูณด้วย ระดับ ความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า 1 - 3

ตารางที่ 3 ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง |
|-----|------------------|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | | | | | | | | |

แนวทางการพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ดังนี้

- เป็นกิจกรรม/ขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการงาน (The MUST) หมายถึงมีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตที่ต้องทำการ ป้องกันไม่ดำเนินการไม่ได้ ค่าของ MUST คือ ค่าที่อยู่ในระดับ 3 หรือ 2
- เป็นกิจกรรม/ขั้นตอนนั้นรองของกระบวนการงาน (SHOULD) หมายถึงมีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต ค่าของ SHOULD คือ ค่าที่อยู่ในระดับ 1 เท่านั้น

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|------------------|---|---|
| | | ค่าควรเป็น 3 หรือ 2 เป็นขั้นตอนหลักของกระบวนการงานมีความจำเป็นสูง ที่ต้องเฝ้าระวังไม่ทำจะเกิดการทุจริตได้ | ค่าควรเป็น 1 เป็นขั้นตอนรองของกระบวนการงานมีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวัง |

แนวทางการพิจารณาระดับความรุนแรงของผลกระทบ ดังนี้

- กิจกรรม/ขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) หน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐเครือข่าย ค่าอยู่ที่ 2, 3
- กิจกรรม/ขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ 2, 3
- กิจกรรม/ขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User ค่าอยู่ที่ 2, 3
- กิจกรรม/ขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อกระบวนการภายใน (Internal Process) / กระบวนการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ 1, 2

| โอกาส/ความเสี่ยง | 1 | 2 | 3 |
|--|---|---|---|
| ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึง หน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐหรือข่าย | | X | X |
| ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial | | X | X |
| ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User | | X | X |
| ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process | X | X | |
| กระทบด้านการเรียนรู้ องค์กรความรู้ Learning & Growth | X | X | |

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk – Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ 4 นำค่าความเสี่ยงรวม จากขั้นตอนที่ 3 มาประเมินการควบคุมการทุจริต เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) เพื่อจัดว่าระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

ตารางที่ 4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง การทุจริต | คุณภาพ การจัดการ | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|-----|-------------------------------|---------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| | | | ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ (1-3) | ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง (4-6) | ค่าความเสี่ยง ระดับสูง (7-9) |
| | | ดี | ต่ำ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| | | พอใช้ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง | ค่อนข้างสูง |
| | | อ่อน | ปานกลาง | ค่อนข้างสูง | สูง |

เกณฑ์คุณภาพการจัดการ แบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

- **ดี** : จัดการได้ทันทีทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร ไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
- **พอใช้** : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ บางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
- **อ่อน** : จัดการไม่ได้หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ขั้นตอนที่ 5 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 5 ให้เลือกขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment) จากตารางที่ 4 ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง (ช่องสีเทา) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงในกรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงแล้ว พบว่า มีความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือค่อนข้างต่ำให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาทำการเลือกภารกิจงานหรือกระบวนการงานหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสดังกล่าวความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม

ตารางที่ 5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|---|---|
| | (พิจารณาเหตุการณ์ความเสี่ยงที่มีค่าความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 4 ตามลำดับความรุนแรงความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริตต่อไป) | (กำหนดมาตรการ/ กิจกรรม/ แนวทางป้องกันการทุจริตที่เกิดจากเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตเพื่อเป็นแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต) |

ขั้นตอนที่ 6 การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

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

ตารางที่ 6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

| ที่ | มาตรการป้องกันการทุจริต | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | สถานะความเสี่ยง | | |
|-----|-------------------------|---------------------------|-----------------|--------|-----|
| | | | เขียว | เหลือง | แดง |
| | | | | | |

หมายเหตุ สถานะสีเขียว : ยังไม่เกิด ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม เฝ้าระวังต่อเนื่อง

สถานะสีเหลือง : เกิดขึ้น แต่แก้ไขได้ทันที่ตามมาตรการ/แผนที่เตรียมไว้ ระดับความเสี่ยงทุจริตลดลง

สถานะสีแดง : เกิดขึ้น แก้ไขไม่ได้ด้วยมาตรการ/แผนที่เตรียมไว้ ระดับความรุนแรงไม่ลดลง ต้องกำหนดมาตรการใหม่

ขั้นตอนที่ 7 จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 7 นำผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตของขั้นตอนที่ 6 (ตารางที่ 6) มาจำแนกตามสถานะความเสี่ยงการทุจริต 3 ระดับ และวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนการ/ เหตุการณ์ที่ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ จำเป็นต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม โดยจำแนกสถานะเพื่อจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงได้ ดังนี้

ตารางที่ 7 ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| ความเสี่ยงการทุจริต (สีแดง) | มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม |
| | |
| ความเสี่ยงการทุจริต (สีเหลือง) | มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม |
| | |
| ความเสี่ยงการทุจริต (สีเขียว) | ความเห็นเพิ่มเติม |
| | |

หมายเหตุ

- สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง Red) ควรมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
- สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง Yellow) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม
- สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่ยังไม่เกิด (สีเขียว Green) ให้ดำเนินการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

ขั้นตอนที่ 8 การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานผล สรุปผลการประเมินระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริตการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในขั้นตอนที่ 7 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตารางที่ 8 ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

| ที่ | สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต (เขียว เหลือง แดง) | | |
|-----|---|--------|-----|
| | เขียว | เหลือง | แดง |
| | | | |

หมายเหตุ ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตาม ขั้นตอนที่ 7 มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด (สี) เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล

| | |
|------------------------|---|
| สถานะความเสี่ยง | สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ |
| | สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง |
| | สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก |

ขั้นตอนที่ 9 การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 9 เป็นการจัดทำแบบรายงานผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต หรือประเมินสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อเสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานและนำไปปรับปรุงพัฒนา แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตต่อไป รายละเอียดตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต ณ วันที่..... | |
| หน่วยงานที่ประเมิน | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง | |
| โอกาส / ความเสี่ยง | |
| สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินงาน | |

ตารางที่ 10 ตารางการเสนอขอปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต ระหว่างปี (ทดแทนแผนเดิม)

| | | |
|------------------------------|------|------|
| หน่วยงานที่เสนอขอ..... | | |
| วันที่เสนอขอ..... | | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเดิม | | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ | | |
| ผู้รับผิดชอบหลัก | | |
| ผู้รับผิดชอบรองที่เกี่ยวข้อง | | |
| เหตุผลในการเปลี่ยนแปลง | | |
| ประเด็นความเสี่ยงหลัก | เดิม | ใหม่ |
| | | |
| | | |

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ได้ดำเนินการตามขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตามกระบวนการภารกิจหลักที่สำคัญ พบว่ากระบวนการที่มีความเสี่ยงความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ ควรนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในปี 2565 ประกอบด้วย 2 กระบวนการที่สำคัญ ได้แก่

- กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ ภาค
- กระบวนการจัดทำวารสารวิชาการ

โดยมีรายละเอียดผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ดังนี้

“กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ ภาค”

ตารางที่ 1 ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| 1 | คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง | ✓ | |
| 2 | คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค | | ✓ |
| 3 | คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์ | | ✓ |

ตารางที่ 2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|---|---|---|---|---|
| 1 | คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง | | | | ✓ |
| 2 | คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์ เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค | | | | ✓ |
| 3 | คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์ | | | ✓ | |

ตารางที่ 3 ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง |
|-----|---|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง | | | ✓ | | | ✓ | 9 |
| 2 | คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค | | | ✓ | | | ✓ | 9 |
| 3 | คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์ | | ✓ | | | | ✓ | 6 |

ตารางที่ 4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| ที่ | ที่โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพการจัดการ | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต |
|-----|---|-----------------|--|
| 1 | คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง | พอใช้ | ค่อนข้างสูง |
| 2 | คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค | พอใช้ | ค่อนข้างสูง |
| 3 | คณะทำงานปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์ | พอใช้ | ปานกลาง |

ตารางที่ 5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค.....

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|---|---|
| 1 | คณะกรรมการฯ ใช้ดุลยพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการพิจารณาคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค หรือเอื้อประโยชน์ให้กับพวกพ้อง | <ol style="list-style-type: none"> 1. มีคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น 2. มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล thaiphc.net /สำเนาใบประกาศนียบัตร) 3. มีการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่นผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์ หนังสือแจ้งเวียน 4. การเผยแพร่การนำเสนอการคัดเลือกฯ ผ่านเฟสบุ๊กไลฟ์ของหน่วยงาน 5. กำหนดบทบาทหน้าที่ของเลขานุการคณะกรรมการฯ ให้ชัดเจน เช่น ติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง สื่อสารแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น รวบรวมไฟล์ผลงาน และจัดส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด 6. จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ ที่มีรายละเอียดติดต่อประสานงาน 7. กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ก่อนการนำเสนอ 5 วัน - ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบเล่มเอกสาร ก่อนการนำเสนอ 1 วัน |
| 2 | คณะกรรมการฯ เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค | การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการรับทราบและถือปฏิบัติ รวมทั้งมีการนำเสนอกรณีตัวอย่าง เพื่อการป้องปราม |
| 3 | คณะกรรมการฯ ปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์แก่บางกลุ่มหรือเรียกรับผลประโยชน์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์/ บทบาทหน้าที่ / แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้คณะกรรมการรับทราบและถือปฏิบัติ 2. การกำหนดบทลงโทษ |

“กระบวนการงานการจัดทำวารสารวิชาการ”

ตารางที่ 1 ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| 1 | การรับผลงานเพื่อตีพิมพ์ในวารสารไม่เป็นไปตามลำดับก่อนหลัง | | ✓ |
| 2 | การรับผลประโยชน์จากเจ้าของผลงานวิชาการ | | ✓ |
| 3 | การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก | | ✓ |
| 4 | การตีพิมพ์เผยแพร่ ซ้ำซ้อนกับวารสารแห่งอื่น | | ✓ |
| 5 | การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร | ✓ | |
| 6 | ขอใบตอบรับการตีพิมพ์ก่อน ซึ่งบทความยังไม่แล้วเสร็จอยู่ระหว่างการพิจารณาบทความของผู้ทรงคุณวุฒิ | ✓ | |
| 7 | การผลิตผลงานเล่มวารสารไม่แล้วเสร็จตามกำหนด | ✓ | |

ตารางที่ 2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|---|---|---|---|---|
| 1 | การรับผลงานเพื่อตีพิมพ์ในวารสารไม่เป็นไปตามลำดับก่อนหลัง | | ✓ | | |
| 2 | การรับผลประโยชน์จากเจ้าของผลงานวิชาการ | | ✓ | | |
| 3 | การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก | | | ✓ | |
| 4 | การตีพิมพ์เผยแพร่ ซ้ำซ้อนกับวารสารแห่งอื่น | | ✓ | | |
| 5 | การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร | | | | ✓ |
| 6 | ขอใบตอบรับการตีพิมพ์ก่อน ซึ่งบทความยังไม่แล้วเสร็จอยู่ระหว่างการพิจารณาบทความของผู้ทรงคุณวุฒิ | ✓ | | | |
| 7 | การผลิตผลงานเล่มวารสารไม่แล้วเสร็จตามกำหนด | ✓ | | | |

ตารางที่ 3 ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง |
|-----|--|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก | | ✓ | | | | ✓ | 6 |
| 2 | การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร | | | ✓ | | | ✓ | 9 |

ตารางที่ 4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| ที่ | ที่โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพการจัดการ | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต |
|-----|--|-----------------|--|
| 1 | การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก | ดี | ค่อนข้างต่ำ |
| 2 | การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร | พอใช้ | ค่อนข้างสูง |

ตารางที่ 5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....กระบวนการจัดการทำวารสารวิชาการ.....

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|--|--|
| 1 | การพิจารณาผลงานตีพิมพ์ในวารสารอย่างไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์ให้กับคนรู้จัก | <ul style="list-style-type: none"> - การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ - การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน - พัฒนาวารสารเข้าสู่ระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) - ควบคุมดำเนินการตามแนวทางจริยธรรมในการตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการ (Publication Ethics) - ประชาสัมพันธ์คำแนะนำ ขั้นตอนการส่งบทความผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารผ่านช่องทางต่างๆ |
| 2 | การคัดลอกผลงานวิชาการมาเผยแพร่ในวารสาร | <ul style="list-style-type: none"> - การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวารสารวิชาการ - จัดประชุมผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาผลงาน - นำโปรแกรมตรวจสอบการคัดลอกผลงานมาใช้ |

ผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตารางที่ 6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

| ที่ | มาตรการป้องกันการทุจริต | โอกาส/ความเสี่ยง การทุจริต | สถานะความเสี่ยง | | |
|-----|--|---|-----------------|--------|-----|
| | | | เขียว | เหลือง | แดง |
| 1 | <ol style="list-style-type: none"> มีคู่มือหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น มีการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้พื้นที่รับทราบ ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก App.Line หนังสือแจ้งเวียน กำหนดให้เลขานุการคณะกรรมการฯ ของแต่ละสาขา ติดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสื่อสารแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น มีระบบการตรวจสอบคุณสมบัติ อสม.ดีเด่น ที่ผ่านการคัดเลือก ระดับจังหวัด (จากฐานข้อมูล thaiphc.net / สำเนาใบประกาศนียบัตร) | <p>ความเข้าใจหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> | ✓ | | |
| 2 | <ol style="list-style-type: none"> กำหนดระยะเวลาและรูปแบบการส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ <ul style="list-style-type: none"> ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ก่อนการนำเสนอ 5 วัน ส่งเอกสารผลงานในรูปแบบเล่มเอกสาร ก่อนการนำเสนอ 1 วัน จัดทำทำเนียบคณะกรรมการ ที่มีรายละเอียดติดต่อประสานงาน กำหนดให้เลขานุการคณะกรรมการฯ ของแต่ละสาขา กำกับติดตาม รวบรวมไฟล์ผลงาน ส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด | <p>การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการ ไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด</p> | ✓ | | |
| 3 | <ol style="list-style-type: none"> กำหนดและแจ้งหลักเกณฑ์การนำเสนอผลงานการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค กำหนดให้ อสม.ดีเด่น นำเสนอแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับผลงาน เช่น เกียรติบัตร รางวัลที่ได้รับ รูปภาพกิจกรรม ผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม | <p>การนำเสนอข้อมูลเท็จ ที่ไม่ตรงกับผลงานนำเสนอของ อสม.ดีเด่น</p> | ✓ | | |

หมายเหตุ สถานะสีเขียว : ยังไม่เกิด ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม เผื่อระวังต่อเนื่อง

สถานะสีเหลือง : เกิดขึ้น แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการ/ แผนเตรียมไว้ ระดับความเสี่ยงทุจจริตลดลง

สถานะสีแดง : เกิดขึ้น แก้ไขไม่ได้ด้วยมาตรการ/ แผนเตรียมไว้ ระดับความรุนแรงไม่ลดลง ต้องกำหนดมาตรการใหม่

ตารางที่ 7 ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

| ความเสี่ยงการทุจจริต (สีแดง) | มาตรการป้องกันการทุจจริตเพิ่มเติม |
|--|-----------------------------------|
| - | - |
| ความเสี่ยงการทุจจริต (สีเหลือง) | มาตรการป้องกันการทุจจริตเพิ่มเติม |
| - | - |
| ความเสี่ยงการทุจจริต (สีเขียว) | ความเห็นเพิ่มเติม |
| 1. ความเข้าใจหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2. การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด 3. การนำเสนอข้อมูลเท็จ ที่ไม่ตรงกับผลงานนำเสนอของ อสม.ดีเด่น | ควรดำเนินการเผื่อระวังต่อเนื่อง |

ตารางที่ 8 ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

| ที่ | สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจจริต (เขียว เหลือง แดง) | | |
|-----|--|--------|-----|
| | เขียว | เหลือง | แดง |
| 1. | ความเข้าใจหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | | |
| 2. | การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด | | |
| 3. | การนำเสนอข้อมูลเท็จ ที่ไม่ตรงกับผลงานนำเสนอของ อสม.ดีเด่น | | |

หมายเหตุ ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจจริตตามขั้นตอนที่ 7 มีสถานะความเสี่ยงการทุจจริตอยู่ในระดับใด (สี) เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล

| | | | |
|-----------------|----------|---------|------------------------|
| สถานะความเสี่ยง | สีเขียว | หมายถึง | ความเสี่ยงระดับต่ำ |
| | สีเหลือง | หมายถึง | ความเสี่ยงระดับปานกลาง |
| | สีแดง | หมายถึง | ความเสี่ยงระดับสูงมาก |

ตารางที่ 9 แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

| | |
|--|---|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 | |
| หน่วยงานที่ประเมิน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง | การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค |
| โอกาส / ความเสี่ยง | 1. ความเข้าใจหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ที่คลาดเคลื่อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย |
| | 2. การจัดส่งเอกสารผลงานของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ให้กับคณะกรรมการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด |
| | 3. การนำเสนอข้อมูลเท็จ ที่ไม่ตรงกับผลงานนำเสนอของ อสม.ดีเด่น |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินงาน | 1. ประชุมชี้แจงสื่อสารหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น แก่คณะกรรมการฯ และคณะทำงานคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค 2. ดำเนินการแจ้ง/เผยแพร่แนวทางหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้พื้นที่รับทราบ ทั้งทางหนังสือแจ้งเวียนและการประชุมออนไลน์ 3. กำหนดให้เลขาธิการคณะกรรมการฯ ของแต่ละสาขาทดตามประสานกับคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสื่อสารแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกให้รับทราบก่อนการคัดเลือก อสม. ดีเด่น และสร้างกลุ่มไลน์ให้เลขาธิการคณะกรรมการฯ ของแต่ละสาขา กำกับติดตาม รวบรวมไฟล์ผลงาน ส่งให้คณะกรรมการฯ ในระยะเวลาที่กำหนด 4. จัดส่งเอกสารผลงานให้คณะกรรมการฯ ทั้งในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์และเล่มเอกสาร ภายในระยะเวลาที่กำหนด 5. จัดทำทำเนียบคณะกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน สข.จังหวัด |

ภาคผนวก

ประกาศศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์



ประกาศศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง นโยบายคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ให้ความสำคัญกับการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต ยกย่องธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแบบบูรณาการ ปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ทั้งระบบให้มีประสิทธิภาพผ่านทุกภาคส่วนของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เกิดความเข้มแข็งจากภายใน และเกิดกระบวนการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตแบบ "ระเบิดจากข้างใน" ตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ในรัชการที่ ๙ ยืนยันด้วยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขมีจิตสำนึก คำนึงถึงผลประโยชน์ของชาติเป็นสำคัญ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ได้นำนโยบายคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นแนวทางปฏิบัติราชการ โดยยึดประโยชน์ของประชาชนเป็นสำคัญ และดำเนินการด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีคุณธรรม ความโปร่งใส ปราศจากการทุจริต มีความยุติธรรม ควบคู่กับการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐานที่ชัดเจน เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ รวมทั้งตอบสนองและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ดังนี้

๑. ด้านความโปร่งใส จะบริหารงานด้วยความถูกต้อง ยุติธรรม ตรวจสอบได้ โดยกำหนดให้หน่วยงานปฏิบัติ ตามขั้นตอนที่กำหนด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางและวิธีปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เปิดโอกาสให้ประชาชน ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สามารถเข้ามาร่วมกำหนดและแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินการของหน่วยงาน เพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง กำหนดให้มีมาตรการกลไกและวางระบบในการ ปฏิบัติเพื่อส่งเสริมให้เกิดความโปร่งใสทุกขั้นตอน

๒. ด้านความพร้อมรับผิด สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดระบบความพร้อมรับผิด และพร้อมที่จะถูกตรวจสอบ และรับผิดชอบในสิ่งที่ได้ดำเนินการ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่สังคมว่าการขับเคลื่อนองค์กรจะเป็นไปอย่างมีคุณธรรม และธรรมาภิบาล

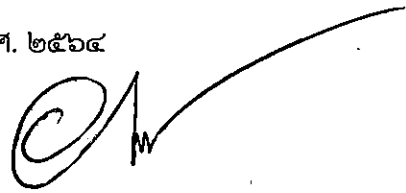
๓. ด้านความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ไม่ยอมรับการทุจริตทุกประเภท ไม่เพิกเฉยและพร้อมที่จะดำเนินการเพื่อยับยั้งการทุจริต สร้างความตระหนักรู้ ค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันต่อบุคลากรใน องค์กร ให้รู้จักแยกผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมได้

๔. ด้านวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร วางระบบรากฐานและปลูกฝังทัศนคติการนำค่านิยม "พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา" ของชาติ "MOPH" ของกระทรวงสาธารณสุข และ "ส.บ.ส." ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มาเป็น รากฐานในการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริต

๕. ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และจิตสำนึกในการบริหารงานของผู้บริหารและบุคลากรในองค์กรให้มุ่งเน้นผลประโยชน์ส่วนรวม มีความรู้ ความเข้าใจ ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม นำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการบริหารงานและการดำเนินชีวิต ความเป็นธรรมในการปฏิบัติงาน และคุณธรรมในการบริหารงานในเรื่องการบริหารงานบุคคล การบริหารงบประมาณ การมอบหมายงาน และการบริหารสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๖. ด้านการสื่อสารภายในหน่วยงาน ส่งเสริมและพัฒนาระบบการสื่อสารในองค์กร โดยนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาปรับใช้ เพื่อให้มีช่องทางให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชาชน และบุคลากรภายในหน่วยงานเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องได้โดยเปิดเผย รวดเร็ว ถูกต้อง รวมทั้งสามารถประชาสัมพันธ์ข้อมูลสารสนเทศ และรับแจ้งข้อมูลข่าวสาร แจ้งเบาะแสการทุจริต การร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้ตลอดเวลา

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายอุทิศ จิตเงิน)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์



ประกาศศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง เจตจำนงสุจริต

การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติชอบในภาครัฐ เป็นหนึ่งในนโยบายสำคัญของประเทศ โดย
ถูกบรรจุอยู่ในยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) และรัฐบาลได้นำมากำหนดอยู่ในยุทธศาสตร์แผนพัฒนา
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ซึ่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
จังหวัดนครสวรรค์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ตระหนักและให้ความสำคัญเรื่องดังกล่าว เพื่อเป็นการสนับสนุนใน
การยกระดับดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยตามวัตถุประสงค์ของรัฐบาล ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอประกาศเจตนารมณ์ว่า จะบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์
สุจริต ตามหลักธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการป้องกันและปราบปราม
ปฏิบัติราชการโดยยึดประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ โดยจะดำเนินการ ดังนี้

๑. ด้านความโปร่งใส คือ ปฏิบัติงานทุกขั้นตอนตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับอย่างครบถ้วน เกรงครัต
ตลอดจนส่งเสริมให้เกิดความโปร่งใสในการปฏิบัติงานทุกขั้นตอนตามที่กฎหมายกำหนด

๒. ด้านความรับผิดชอบ คือ มีเจตจำนงในการบริหารงานและมีความพร้อมที่จะรับผิดชอบในการปฏิบัติงานและ
การบริหารงาน

๓. ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน คือ ทำให้หน่วยงานปลอดภัยจากการทุจริตในเชิง
นโยบายและการทุจริตต่อหน้าที่ โดยไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่ในการเอื้อประโยชน์หรือรับสินบน รวมทั้งปลูกฝังและสร้าง
ความตระหนักรู้ ค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันต่อบุคคลในองค์กร รู้จักแยกแยะประโยชน์ส่วนตนและ
ประโยชน์ส่วนรวมได้ และมีความละเอียดและเกรงกลัวที่จะทุจริต มีการดำเนินมาตรการในการป้องกันและปราบปราม

๔. ด้านวัฒนธรรมและคุณธรรมในองค์กร คือ ไม่ยอมรับพฤติกรรมกรรมการทุจริตคอร์รัปชันการทุจริต รวมถึงการ
ดำเนินการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน มีความเป็นธรรมในการปฏิบัติงาน และคุณธรรมในการบริหารงานในเรื่อง
การบริหารงานบุคคล การบริหารงานงบประมาณ

๕. ด้านคุณธรรมในการทำงานในหน่วยงาน คือ กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานที่ชัดเจนมีความและการ
มอบหมายงาน

๖. ด้านการสื่อสารภายในหน่วยงาน คือ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติงานให้เกิด
ความโปร่งใส และแนวทางในการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมกรรมการทุจริตในหน่วยงานต่อเจ้าการปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้อง
และมีความโปร่งใส

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายอุทิศ จิตเงิน)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

เลขที่ 516/41 หมู่ 10 ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก

อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000

โทร 056-222375, 056-222381 fax : 056-222384

อีเมลติดต่อ : nihd60000@gmail.com

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

