

รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ  
เรื่อง การดำเนินงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการวิเคราะห์ความเสี่ยง  
วันศุกร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ปฏิบัติงานที่
๑	นายไพรัช จันทพันธ์	สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ	สสอ.เขมราฐ
๒	นายถนอม ผิวหอม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ	สสอ.เขมราฐ
๓	นายระพีณฤทธิ บรรรทุปา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เขมราฐ
๔	นางสาวบุณลภัสสรณ์ เหลา	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.เขมราฐ
๕	นางจิตรดา ศรีสุระ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เขมราฐ
๖	นายอภิวัฒน์ บุ่งทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เขมราฐ
๗	นายพันธ์เทพ เสาะพบดี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสอ.เขมราฐ
๘	นางศิริพร เหล่าสิงห์	นักวิชาการการเงินและบัญชี	สสอ.เขมราฐ
๙	นายชาญ ไชยรักษ์	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.เจ็ยต
๑๐	นางพุดธิดา จันทร์ดอนแดง	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.แก้งเหนือ
๑๑	นายพิรุฬหวิทย์ ไชยโอชะ	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.ขามป้อม
๑๒	นางวลัยภรณ์ กาละมาตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.นาหว้า
๑๓	นายธนภัทร สายทอง	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.บาค
๑๔	ว่าที่ร้อยตรีอดิสร คำภาสันต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.หนองผือ
๑๕	นายทอมสัน วงศ์สีม	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.นาแวง
๑๖	ว่าที่ร้อยตรีณัฐกฤต สายสิน	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.เหมือดแอ่
๑๗	นายสุรียา มิ่งขวัญ	ผอ.รพ.สต.	รพ.สต.หนองนกทา

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

สถานการณ์โรค COVID-1๙



**ผู้ป่วยโรคโควิด-19 เสียชีวิต ของประเทศไทย รายงานวันที่ 18 ม.ค. 64 (+18 ราย)**

จังหวัด	รวม (ราย)	รายละเอียด
กรุงเทพมหานคร	3	ชาย 7 ราย หญิง 11 ราย : ไทย(17) เมียนมา(1) • ค้ำฉัฏฐานของอายุ 78 ปี (70 - 93 ปี)
ปริมณฑล	0	
ภาคอีสาน	0	• ค้ำฉัฏฐาน (ทราบติดเชื้อ-เสียชีวิต) 12 วัน (นานสุด 27 วัน)
ตาก(2) เพชร(1) พิกุลโลก(1)	4	• อายุ 60 ปีขึ้นไป 18 ราย (100%)
พัทลุง(2) กระบี่(1) ชุมพร(1) พังงา(1) สงขลา(1) สตูล(1)	7	
กาญจนบุรี(1) จันทบุรี(1) สระแก้ว(1) สุพรรณบุรี(1)	4	

**ปัจจัยเสี่ยง-ประเด็นสำคัญ**

- HT(7), DM(5), HPL(2), อ้วน(2), โรคไต(2), ลิดเตียง(1),
- จากพื้นที่เสี่ยง(0), อาศัยพื้นที่ระบาด(5), อาชีพเสี่ยง(0),
- ติดเชื้อจากคนใกล้ชิด (13) : คนรู้จัก (11), ครอบครัว (2)

แหล่งข้อมูล : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ขอให้ รพ.สต.ทุกแห่งช่วยกัน เฝ้าระวังและป้องกันอย่างใกล้ชิด และเร่งการรณรงค์การฉีดวัคซีนกลุ่มต่างๆ อย่างต่อเนื่อง

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน

ไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๓ การดำเนินงาน ITA

นายถนอม ผิวหอม

### ๑. ความเป็นมาของการประเมิน ITA

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) แบ่งเป็น ๕ ดัชนี ดังนี้

๑. ความโปร่งใส (Transparency) ประเมินจากความคิดเห็นของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐและจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence - Based) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน

๒. ความพร้อมรับผิด (Accountability) ประเมินจากความคิดเห็นของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ

๓. คุณธรรมการให้บริการของหน่วยงาน (Integrity in Service Delivery) ประเมินจากการรับรู้ของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ

๔. วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐและจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence - Based) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน

๕. คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงานภาครัฐที่มีต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน

### ๒. การให้ความรู้เรื่อง การดำเนินงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

**ผลประโยชน์ทับซ้อน** หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ทับซ้อนและผลประโยชน์ ส่วนรวม หรือ Conflict of Interests หมายถึง สถานการณ์หรือการกระทำที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงาน บริษัท หรือผู้บริการมีผลประโยชน์ส่วนตัวมากจนมีผลต่อการตัดสินใจ หรือการปฏิบัติหน้าที่ ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่ และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ของส่วนรวม กล่าวคือ การที่ เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตัดสินใจ หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของตนอันก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองหรือ พวกพ้อง มากกว่าประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการ กระทำดังกล่าวจะเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและ ไม่เจตนา ใน รูปแบบที่หลากหลาย จนกระทั่งกลายเป็น ธรรมเนียมปฏิบัติที่ไม่เห็นว่าเป็นความผิด ตัวอย่างการ กระทำดังกล่าวมิให้พบเห็นได้มากใน สังคม ส่งผลให้บุคคลนั้น ขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากการ ยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักได้ส่งผลเสียหายให้เกิดขึ้นกับประเทศชาติ ก่อให้เกิดการกระทำที่ผิดจริยธรรม และ จรรยาบรรณของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ต้อง คำนึงถึงประโยชน์สาธารณะ แต่ทำ หน้าที่ที่กลับตัดสินใจหรือปฏิบัติ หน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนหรือพวก พ้องเป็นหลัก

### ๓. ความหมายการวิเคราะห์ความเสี่ยงกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

**ความเสี่ยง (Risk)** คือ การวัดความสามารถ ที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบความสำเร็จ ภายใต้การตัดสินใจประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยง จึงอาจเกิดขึ้นได้ ตลอดเวลาอันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร

**การจัดการความเสี่ยง** หรือ การบริหารความเสี่ยง (Risk management) คือ การจัดการความเสี่ยง ทั้งในกระบวนการ ในการระบุ วิเคราะห์ (Risk analysis) ประเมิน (Risk assessment) ดูแล ตรวจสอบ และ ควบคุมความ เสี่ยง ที่สัมพันธ์ กับ กิจกรรม หน้าที่และกระบวนการทำงานเพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความ เสี่ยงมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กรต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง หรือเรียกว่า อุบัติภัย (Accident) การ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็น

ระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย จากการปฏิบัติงานที่อาจเปิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน และ ผลประโยชน์ ส่วนรวมเป็นสิ่งสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยิ่งมีสถานการณ์ หรือ สถานะการณ์ ของ การขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใด ก็ยิ่งมีโอกาส ก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริต มาก เท่านั้น

#### ๔. การวิเคราะห์ความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ด้วยตาราง Matrix

##### ๔.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ ของความ เสี่ยง เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบที่จะเกิดขึ้น และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนด เกณฑ์การ ประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้าน ผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์ในเชิง คุณภาพ เนื่องจากข้อมูลเป็นเชิงพรรณานำที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือ จำนวนเงินได้

##### เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)

ระดับ	โอกาส	คำอธิบาย
๑	น้อยมาก	มีโอกาสดังขึ้นน้อยมาก
๒	น้อย	มีโอกาสดังขึ้นน้อย
๓	ปานกลาง	มีโอกาสดังขึ้นปานกลาง
๔	มาก	มีโอกาสดังขึ้นมาก
๕	มากที่สุด	มีโอกาสดังขึ้นมากที่สุด

##### เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ที่ส่งผลต่อบุคลากร

ระดับ	ความรุนแรง	คำอธิบาย
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงาน
๒	น้อย	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	บรรยากาศการปฏิบัติงานไม่เหมาะสม
๔	สูง	ลงโทษทางวินัยไม่ร้ายแรง
๕	สูงมาก	ลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรง

**ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)** แสดงถึงความสำคัญในการบริหารความเสี่ยงโดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน	เขตสี	มาตรการควบคุม
ระดับความเสี่ยงต่ำ	๑ - ๓ คะแนน	เขียว	ยอมรับความเสี่ยง
ระดับความเสี่ยงปานกลาง	๔ - ๙ คะแนน	เหลือง	ยอมรับความเสี่ยง แต่ควรมีมาตรการควบคุม
ระดับความเสี่ยงสูง	๑๐ - ๑๖ คะแนน	ส้ม	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
ระดับความเสี่ยงสูงมาก	๑๗ - ๒๕ คะแนน	แดง	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง หรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง โดยการ หยุด ยกเลิกเปลี่ยนแปลงกิจกรรม

ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)	๕	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๔	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
	๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
	๒	๒	๔	๖	๘	๑๐
	๑	๑	๒	๓	๔	๕
		๑	๒	๓	๔	๕
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)						

ขอให้ที่ประชุม ช่วยกันวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

**มติที่ประชุม :** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว เสนอเรื่องความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนคือ

๑. จัดจัดซื้อจัดจ้าง
๒. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน
๓. การรับของขวัญ

## ๕. การวิเคราะห์ความเสี่ยง

### ความหมายและความสำคัญของการจัดการความเสี่ยง

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใด ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิด ความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์การ ปฏิบัติงาน การเงิน และการบริการ ซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยงที่จะทำให้ไม่บรรลุ วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนด มาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง โดยการประเมินจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) เมื่อทำการประเมินแล้ว ทำให้ทราบระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) หมายถึง สถานะ ของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง แบ่งออกเป็น ๔ ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง และต่ำ

การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการ ให้ โอกาส ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลง หรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยง ลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ซึ่งการจัดการความเสี่ยง อาจแบ่งโดยสรุปได้เป็น ๔ แนวทางหลัก คือการยอมรับ การลด/ควบคุม การยกเลิก และการโอนย้ายหรือแบ่งความเสี่ยง

การควบคุม (Control) หมายถึง นโยบาย แนวทางหรือขั้นตอนปฏิบัติต่าง ๆ ซึ่งกระทำเพื่อลด ความเสี่ยง และทำให้การดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ แบ่งได้ ๔ ประเภท คือ การควบคุมเพื่อการ ป้องกันการควบคุมเพื่อให้ตรวจสอบ การควบคุมโดยการชี้แนะ และการควบคุมเพื่อการแก้ไข



#### ๕. การจัดทำเอกสารความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

เอกสารที่แจกในวันนี้ เป็นข้อมูลตัวอย่างเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน ที่จัดทำโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ในวันที่ ขอมติที่ประชุม เพื่อกำหนดตัวบุคคลเพื่อเป็นผู้รวบรวมและจัดทำเอกสารเรื่องการป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก และออกคำสั่งแต่งตั้งให้ดำเนินงานต่อไป เพื่อทำการ เผยแพร่ให้หน่วยงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตากได้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : - ที่ประชุมพิจารณาแล้ว เสนอเจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้

- |                           |                               |                         |
|---------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| ๑. นายไพรัช จันทพันธ์     | สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ          | ประธานคณะกรรมการ        |
| ๒. นายระพีณฤทธิ์ บรรทุปลา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   | คณะกรรมการ              |
| ๓. นายอภิวัฒน์ บึงทอง     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   | คณะกรรมการ              |
| ๔. นายพันธ์เทพ เสาะพบดี   | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ | คณะกรรมการ              |
| ๕. นายถนอม ผิวหอม         | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ   | คณะกรรมการและ เลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ไม่มีวาระการประชุม

ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(พันธ์เทพ เสาะพบดี)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
ผู้บันทึกการประชุม



(นายถนอม ผิวหอม)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายไพรัช จันทพันธ์)

สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม