



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. เรื่องเดิม

ด้วย การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ข้อ MOIT ๑๗ กำหนดให้หน่วยงานต้องจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย ในฐานะผู้รับผิดชอบงานด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) จึงขอกำหนดวันจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พร้อมจัดทำรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มกฎหมาย ขออนุมัติจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายกิตติพงษ์ โตสติ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(นายภัทรพล บุญชู)


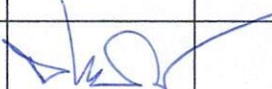
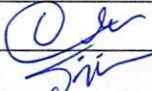
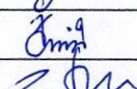
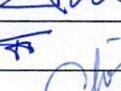

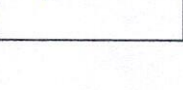


นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
 ในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘
 ณ ห้องประชุมยุทธนาวิภาะช่าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
 เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายปรการ อภิบาลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทาง วิชาการ)		
๒	นายกิตติพงศ์ โตสติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญ การพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร		
๓	นายวสันต์ นวงศ์สกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ		
๔	นางสาววรีน ศิลาอาสน์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ		
๕	นางสาวสาวิตรี ทิพย์ยอแล๊ะ	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ		
๖	นางสาวปริญญา พลอยจั่น	นิติกร		
๗	นายธีร์ธวัช ศรีสวัสดิ์ศรี	นิติกรปฏิบัติการ		
๘	นางสาวอุทัย อ่อนภู	นักวิชาการพัสดุ		
๙	นางสาวชุติมณฑน์ แจ่มจรัส	นิติกรปฏิบัติการ		

รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมยุทธนาวิภาะช้าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม ๙ คน

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นายปรากฏ อภิบาลศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๒. นายกิตติพงศ์ โตสติ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ใน
ตำแหน่งนิติกร |
| ๓. นายวสันต์ นววงศ์สกุล | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางสาวปริญญา พลอยจั่น | นิติกร |
| ๕. นางสาววิริน ศิลาอาสน์ | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ |
| ๖. นางสาวสาวิตรี ทิพย์อแล๊ะ | นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ |
| ๗. นายธีร์ธวัช ศรีสวัสดิ์ศรี | นิติกรปฏิบัติการ |
| ๘. นางสาวอุทัย อ่อนภู | นักวิชาการพัสดุ |
| ๙. นางสาวชุติมณฑน์ แจ่มจำรัส | นิติกรปฏิบัติการ |

นายปรากฏ อภิบาลศรี เป็นประธานในที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุม เวลา ๙.๐๐ น. และได้ดำเนินการ
ประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ แผนตรวจสอบภายใน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถือว่า
เป็นขั้นตอนสำคัญในการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสอบทานความ
เชื่อถือได้และความสมบูรณ์ของข้อมูลและเอกสาร ๕ ด้าน ดังนี้ ด้านบัญชีเกณฑ์คงค้าง/GFMIS ด้านการจัดเก็บรายได้
ค่ารักษาพยาบาล ด้านการพัสดุ ด้านการเงิน และด้านระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง จึงขอให้
ผู้เกี่ยวข้องร่วมกันจัดทำ เพื่อให้เกิดแผนตรวจสอบภายใน ที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมการบริหารความเสี่ยงการ
ทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ นางสาวอุทัย อ่อนภู แจ้งว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดให้มีการอบรมโครงการชี้แจงแนว
ทางการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันอังคารที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอย
แดง โรงพยาบาลเขาสอมิ โดยกลุ่มเป้าหมายในการประชุม ประกอบด้วย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาล ทุกแห่ง ผู้รับผิดชอบงาน
ตรวจสอบภายในควบคุมภายใน EIA โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง รวมถึงผู้รับผิดชอบงานด้านการเงิน ด้านบัญชี
ด้านพัสดุ และด้านเทคโนโลยี โดยมีเนื้อหา ดังนี้

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และ แนวทางการดำเนินงานตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
คำสั่งจังหวัด ที่ ๑๓๑/๒๕๖๙ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดฯ
๒. คู่มือแนวทางการตรวจของ สป.
๓. แบบฟอร์มการตรวจ ๔๑ แบบ
๔. ประเด็น จุดเน้น แนวทางที่ทีมจังหวัดจะลงตรวจ คัดคะแนน จัดลำดับ
๕. หลักการคัดคะแนน การเปรียบเทียบ ต้องผ่าน ๘๕ คะแนน
๖. ผล EIA และตรวจสอบภายในของปีที่ผ่านมา
๗. แผนการตรวจของ สป.ลงที่ไหน วันไหน
 - ตกลงขั้นตอนการตรวจตามแบบฟอร์มร่วมกับแต่ละทีมในวันประชุมชี้แจง
 - ปรับแบบตรวจไปแจก ๒ ชุด (ถือ๑ แจก๑)
 - กระจายทำการและแบบสรุปผล
 - วาง Link ทั้งหมดให้เข้าไปดูได้

ประเภทการตรวจสอบภายใน ๗ แบบ

๑) การตรวจสอบด้านการเงิน (Financial Auditing)

- กระบวนการบันทึกบัญชี / GFMS
- การจัดทำ บข.๑๑
- การตรวจสอบข้อมูลในระบบ AFS
- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
- ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม
- เงินบริจาคและเงินเรียไร
- ค่าตอบแทน
- เงินยืมราชการ
- การบริหารจัดการเจ้าหน้าที่
- การบริหารจัดการลูกหนี้
- การบันทึกกิจกรรมการรักษา

๒) การตรวจสอบด้านการดำเนินงาน (Performance Audit)

- การตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

๓) การตรวจสอบการบริหาร (Management Audit)

- แผนปฏิบัติราชการประจำปี
- แผนเงินบำรุง ระยะ ๑ ปี และ ๓ ปี
- การติดตามการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ
- การประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

๔) การตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อกำหนด (Compliance Auditing)

- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง/บริหารพัสดุ
- การบริหารจัดการคลังยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีโซยา

๕) การตรวจสอบระบบงานสารสนเทศ (Information Auditing)

๖) การตรวจสอบการปฏิบัติงาน (Operational Auditing)

๗) การตรวจสอบพิเศษ (Special Auditing)

แบบสอบทาน ปี ๒๕๖๙ ๔๑ แบบ

๑. ระบบควบคุมภายในด้าน การเบิกค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

๒. ระบบควบคุมภายในด้าน การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ตาม พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. ระบบควบคุมภายในด้าน เกณฑ์ประเมินไซเบอร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (CTAM+)

๔. ระบบควบคุมภายในด้าน ประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ

๕. ระบบควบคุมภายในด้าน การบริหารจัดการความเสี่ยงในหน่วยงานของรัฐ

๖. ระบบควบคุมภายในด้าน การบริหารทรัพยากรบุคคล

๗. ระบบควบคุมภายในด้าน แผนเงินบำรุง

๘. ระบบควบคุมภายในด้าน เงินบริจาค

๙. ระบบควบคุมภายในด้าน ระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง

๑๐. ระบบควบคุมภายในด้าน เงินตรงราชการ

๑๑. ระบบควบคุมภายในด้าน เงินบำรุงของหน่วยบริการ

๑๒. ระบบควบคุมภายในด้าน เจ้าหนี้
๑๓. ระบบควบคุมภายในด้าน จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีโซเชีย
๑๔. ระบบควบคุมภายในด้าน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
๑๕. ระบบควบคุมภายในด้าน การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
๑๖. ระบบควบคุมภายในด้าน การใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภคของส่วนราชการ
๑๗. ระบบควบคุมภายในด้าน เงินยืมราชการ
๑๘. ระบบควบคุมภายในด้าน การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพค่าใช้จ่ายประจำของหน่วยบริการ OP IP PP
๑๙. ระบบควบคุมภายในด้าน การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙
๒๐. ระบบควบคุมภายในด้าน การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (กองทุน UC) ของหน่วยบริการ หมวดค่าใช้จ่ายเงินเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์
๒๑. ระบบควบคุมภายในด้าน การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุนประกันสังคม
๒๒. ระบบควบคุมภายในด้าน จัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล
๒๓. ระบบควบคุมภายในด้าน ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ
๒๔. ระบบควบคุมภายในด้าน ระบบ e – payment
๒๕. ระบบควบคุมภายในด้าน GFMS
๒๖. ระบบควบคุมภายในด้าน การจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ในช่วงนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการทั้งในและนอกเวลาราชการ (ฉบับที่ ๕ เดิม)
๒๗. ระบบควบคุมภายในด้าน การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P&P) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๒ เดิม)
๒๘. ระบบควบคุมภายในด้าน การเบิกจ่ายเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)
๒๙. ระบบควบคุมภายในด้าน การเงิน
๓๐. ระบบควบคุมภายในด้าน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม
๓๑. ระบบควบคุมภายในด้าน การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับบุตร(ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ)
๓๒. ระบบควบคุมภายในด้าน การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ)
๓๓. ระบบควบคุมภายในด้าน การบริหารพัสดุ
๓๔. ระบบควบคุมภายในด้าน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธี e-bidding
๓๕. ระบบควบคุมภายในด้าน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธี e-bidding (๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป)

๓๖. ระบบควบคุมภายในด้าน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธี e-Market

๓๗. ระบบควบคุมภายในด้าน การเข้าใช้งานในระบบ e – GP

๓๘. ระบบควบคุมภายในด้าน การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีैया

๓๙. ระบบควบคุมภายในด้าน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยเงินบริจาค

๔๐. ระบบควบคุมภายในด้าน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

๔๑ ระบบควบคุมภายในด้าน จัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีคัดเลือก

หมายเหตุ : สอบทาน

ดำ = ด้านการเงิน (Financial Auditing)

แดง = ด้านการเงิน (Financial Auditing) การจัดเก็บรายได้

ส้ม = การตรวจสอบระบบงานสารสนเทศ (Information Auditing)

เขียว = การตรวจสอบระบบ Performance , Management และ Operational Auditing

ม่วง = การตรวจสอบระบบ Performance , Management และ Operational Auditing

ฟ้า = การตรวจสอบการปฏิบัติตามข้อกำหนด (Compliance Auditing) พัสดุ

แผนการตรวจสอบภายใน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

-รพ.เขาสมิง	วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙
-รพ.สต.ประณีต สสอ.เขาสมิง	วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
-รพ.แหลมงอบ	วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙
-รพ.สต.บ้านเนินดินแดง สสอ.แหลมงอบ	วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙
-รพ.คลองใหญ่	วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
-รพ.สต.บ้านห้วงโสม สสอ.คลองใหญ่	วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
-รพ.สต.ตะกวาง สสอ.เมือง	วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙
-สสจ.ตราด	วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙
-รพ.บ่อไร่	วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙
-รพ.สต.บ้านคลองโอน สสอ.บ่อไร่	วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙
-รพ.เกาะช้าง	วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
-รพ.สต.บ้านคลองพร้าว สสอ.เกาะช้าง	วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙
-รพ.เกาะกูด	วันที่ ๑๘-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙
-รพ.สต.เกาะหมาก สสอ.เกาะกูด	วันที่ ๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ นายวสันต์ นวนวงศ์สกุล แจ้งว่า เกณฑ์การประเมินประกอบด้วยการประเมินคะแนนกระดาษทำการตรวจสอบและประเมินผลแต่ละเรื่อง ว่าหน่วยรับตรวจปฏิบัติตามถูกต้อง ครบถ้วน ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยให้ระบุเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ ผลการประเมิน ว่าได้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหน่วยงานหรือไม่ หากมีการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว ให้คะแนนความเห็นว่าการปฏิบัติมีประสิทธิผล และประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด และจัดทำสรุปผลการประเมินในภาพรวม พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิผล และประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งการให้คะแนน ๐, ๐.๕, ๑ และ N/A มีความหมาย ดังนี้

คะแนน	ระดับ	คำอธิบาย
๑	มี/ใช่/สมบูรณ์	มีการปฏิบัติงาน/มีหลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นลายลักษณ์อักษร ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์
๐.๕	มี/ใช่/ไม่สมบูรณ์	มีการปฏิบัติงาน/มีหลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นลายลักษณ์อักษร มี/ไม่ ครบถ้วน สมบูรณ์
๐	ไม่มี/ไม่ใช่/ไม่สมบูรณ์	ไม่มีการปฏิบัติงาน/ไม่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นลายลักษณ์อักษร
N/A	ไม่มีภาระงานที่ต้องปฏิบัติงาน	ไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้หากข้อใดระบุเป็น N/A ซึ่งการคำนวณจะไม่นำข้อที่มีผลการประเมิน N/A มาคำนวณรวม โปรดระบุข้อจำกัดลงในช่อง ปัญหา/ข้อจำกัดและแนวทางแก้ไข

ในกรณีที่ผลการประเมินอยู่ในระดับคะแนน ๐ ควรดำเนินการปรับปรุงการปฏิบัติงาน โดยการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัด พร้อมทั้งหาแนวทางในการปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้น

ในกรณีที่ผลการประเมินอยู่ในระดับคะแนน ๐.๕ ซึ่งแสดงให้เห็นว่ามีการดำเนินงานดังกล่าว มีแต่ยังไม่ ครบถ้วน และสอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่กำหนด จึงควรพัฒนาแก้ไขให้ถูกต้องเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ในกรณีที่ผลการประเมินอยู่ในระดับคะแนน ๑ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานดังกล่าว มีความสอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่กำหนด จึงควรคงไว้ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

เกณฑ์การประเมิน ๐, ๐.๕, ๑ และ N/A คะแนนเต็ม ๕ คะแนนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ หรือ ๔ คะแนน (เกณฑ์เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ร้อยละ ๙๐)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ นางกิตติพงศ์ โตสดี แจ้งว่า ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) บรรลุภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ตามตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตอย่างเป็นระบบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงได้จัดการประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันที่ และต้องดำเนินการเสนอรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้ผู้บริหารรับทราบและนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เปิดผลการดำเนินการของหน่วยงานเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่การประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน การจัดการความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างเป็นระบบ การรายงานผล การส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกรับและกรณีการให้หรือรับ ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการให้องค์ความรู้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา และผลประโยชน์ทับซ้อน แก่บุคลากรภายใน หน่วยงาน เพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีความตระหนัก และสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวมได้

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำการใด ๆ ตามอำนาจหน้าที่ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม แต่กลับเข้าไปมีส่วนได้เสียกับกิจกรรมหรือการดำเนินการที่เอื้อผลประโยชน์ ให้กับตนเองหรือพวกพ้องทำให้การใช้อำนาจหน้าที่เป็นไปโดยไม่สุจริตก่อให้เกิดผลเสียต่อภาครัฐ โดยการกระทำ ที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อน

การขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวม มีได้หลายรูปแบบไม่จำกัด อยู่เฉพาะในรูปแบบของตัวเงิน หรือทรัพย์สินเท่านั้น แต่รวมถึงผลประโยชน์อื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในรูปแบบ ของตัวเงินหรือทรัพย์สินด้วย ทั้งนี้ John Langford และ Kenneth Kernaghan ได้จำแนกรูปแบบ ของการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวม ออกเป็น ๗ รูปแบบ และสำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดเพิ่มอีก ๓ รูปแบบ (รูปแบบที่ ๘ รูปแบบที่ ๙ และรูปแบบอื่นๆ) รวมทั้งสิ้น ๑๐ รูปแบบ ได้แก่

๑. การรับผลประโยชน์ต่าง ๆ และผลจากการรับผลประโยชน์นั้นส่งผลต่อการตัดสินใจ ในการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่

๒. การทำธุรกิจกับตัวเองหรือเป็นคู่สัญญา

๓. การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่งสาธารณะหรือหลังเกษียณ โดยใช้อิทธิพลหรือความสัมพันธ์ จากที่เคยดำรงตำแหน่งในหน่วยงานนั้นหาประโยชน์จากหน่วยงาน

๔. การทำงานพิเศษโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ราชการสร้างความน่าเชื่อถือ

๕. การรู้ข้อมูลภายในแล้วนำข้อมูลไปหาประโยชน์ให้กับตนเองหรือผู้อื่น

๖. การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว

๗. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง

๘. การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือพวกพ้อง (Nepotism)

๙. การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

๑๐. รูปแบบอื่น ๆ

จากนั้นขอให้ที่ประชุมได้วิเคราะห์การตอบสนองต่อความเสี่ยง พร้อมทั้งเสนอแนวทางการจัดการป้องกัน
ปัจจัยเสี่ยงโดยใช้เกณฑ์

การวิเคราะห์ความเสี่ยง จากคณะทำงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดดังนี้.

*นิยาม

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่มีความแน่นอนที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคตและอาจส่งผลกระทบต่อ
เชิงลบ สร้างความสูญเสีย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ปัจจัยหรือสาเหตุที่ไม่พึงประสงค์อันส่งผลกระทบต่อเชิงลบหรือลด
โอกาสที่จะบรรลุ เป้าหมายที่กำหนดไว้

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk
Identification) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) และการประเมินระดับความเสี่ยง (Risk Evaluation)
โดยประเมินจาก โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบต่อ (Impact) ของความเสี่ยงนั้นๆ

โอกาส (Likelihood : L) หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ผลกระทบ (Impact : I) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์
ความเสี่ยง

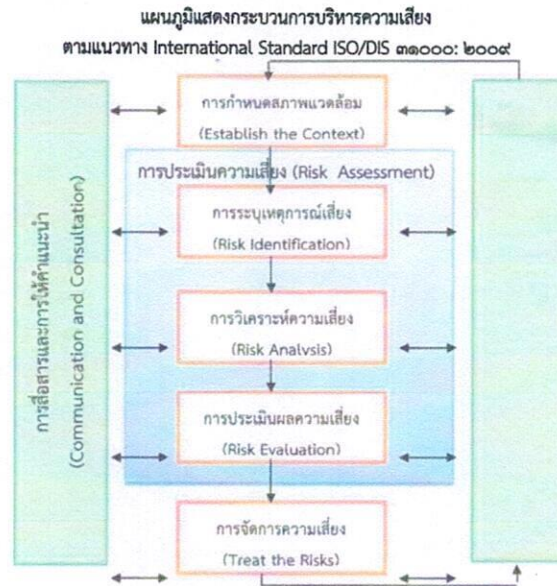
ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk : D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาส
และ ผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ

* การจัดระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสี่ยง	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

- | | | |
|------------|-------------------|--|
| ๑ - ๓ | เสี่ยงต่ำ | ระดับที่ยอมรับความเสี่ยงได้ ภายใต้วิธีการจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่เดิม ไม่
ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม |
| ๔ - ๙ | เสี่ยงปาน
กลาง | ระดับที่พอยอมรับความเสี่ยงได้แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความ
เสี่ยง เคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ |
| ๑๐ -
๑๕ | เสี่ยงสูง | ระดับที่ไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ จำเป็นต้องจัดการความเสี่ยงเพื่อให้
อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ต่อไป |
| ๑๖ -
๒๕ | เสี่ยงสูงมาก | ระดับที่ไม่สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง
เพื่อให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ทันที |



กระบวนการบริหารความเสี่ยง มีขั้นตอนการดำเนินงานและหลักเกณฑ์ในการวิเคราะห์ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน คือ

(๑) การระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Identification) การค้นหาความเสี่ยง สืบหาเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง ปัจจัยหรือสาเหตุของความเสี่ยง รวมทั้งความเสียหายหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งสามารถหาได้จากคำร้องเรียนจากผู้ใช้บริการ การสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงาน การออกแบบสอบถาม การศึกษาเอกสารและ ตำราวิชาการ ต่างๆ เป็นต้น

(๒) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) การพิจารณาถึงความถี่ ความรุนแรง และความสำคัญของเหตุการณ์ แต่ละ เหตุการณ์ว่ามีความถี่และความรุนแรงมากน้อยเพียงใด ซึ่งต้องอาศัยประสบการณ์ ข้อมูล ในอดีต และความมี วิสัยทัศน์ เพื่อให้สามารถประเมินผลกระทบได้อย่างค่อนข้างแม่นยำ

(๓) การประเมินผลความเสี่ยง (Risk Evaluation) การประเมินผลการจัดการความเสี่ยงจะบ่งบอกถึงความสามารถ ที่จะทำให้ความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยงนั้นลดลง โดยศึกษาถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นย้อนหลังเพื่อดู ความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยง

(๔) การจัดการความเสี่ยง (Risk Treatment) การหาวิธีการเพื่อนำมาใช้ในการจัดการกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นโดยวิธี วิธีการที่นำมาใช้นั้นต้องสอดคล้องกับนโยบายและเป้าหมายของหน่วยงานหรือองค์กร การประเมิน การตอบสนองความเสี่ยง พร้อมเสนอแนวทางการจัดการ/ป้องกันปัจจัยเสี่ยง

สรุปประเด็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้

๑. การใช้รถราชการ
๒. การเบิกค่าตอบแทน
๓. การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา
๔. การจัดหาพัสดุ
๕. การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

โดยจะนำประเด็นความเสี่ยงมาวิเคราะห์และจัดการความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานในที่ประชุมแจ้งให้บูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างแผนตรวจสอบ
ภายในและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.



(นายวสันต์ นวงศ์สกุล)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
ผู้จตรายงานการประชุม



(นายปรภากร อภิบาลศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต
ประจำปีของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

คำนำ

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment) หรือการประเมิน ITA นั้น ในปัจจุบันถือเป็นมาตรการที่สำคัญในการพัฒนาภาครัฐในด้านคุณธรรม ความโปร่งใส อันจะนำไปสู่การป้องกันการทุจริตในภาครัฐได้ โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้หน่วยงานภาครัฐแต่ละหน่วยงานได้รับทราบสถานะของตนเองในด้านคุณธรรม ความโปร่งใส ตลอดจนใช้ให้เกิดประโยชน์ในการนำไปปรับปรุงพัฒนาตนเอง นอกจากนี้ ยังช่วยให้หน่วยงานในระดับกระทรวง ระดับจังหวัด หรือหน่วยงานกำกับดูแลการปฏิบัติราชการ สามารถนำผลการประเมินไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการบริหารงานภาครัฐภายใต้การกำกับดูแลได้ โดยที่ผ่านมาการประเมิน ITA ก็ได้ส่งผลให้เกิดการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงให้เห็นได้อย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม ซึ่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้ให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค อาทิเช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานในสังกัดอื่นๆ ดำเนินการประเมินฯ ดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินงานการเพื่อป้องกันการทุจริต มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เปิดผลการดำเนินการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน ได้แก่ การประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในหน่วยงาน การจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับปัญหาการทุจริตในหน่วยงาน โดยการกำหนดมาตรการในการป้องกันการทุจริตในหน่วยงานอย่างเป็นระบบ และการให้องค์ความรู้แก่บุคลากรในหน่วยงาน เพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้มีความตระหนักและมีจิตสำนึกได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงได้จัดการประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน และดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อกำหนดมาตรการในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญ นอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้นี้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันการทุจริต ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อให้บุคลากรในสังกัดใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติราชการมิให้เกิดการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

สารบัญ

	หัวข้อ	เลขหน้า
บทที่ ๑	บทนำ	๑
๑.๑	หลักการและเหตุผล	๑
๑.๒	วัตถุประสงค์	๒
๑.๓	ความหมายและคำจำกัดความ	๒
๑.๔	ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต	๔
๑.๕	ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต	๔
บทที่ ๒	ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง	๕
๒.๑	การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	๕
๒.๒	การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	๗

สารบัญตาราง

	หัวข้อ	เลขหน้า
ตารางที่ ๑	แสดงความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน	๗
ตารางที่ ๒	แสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)	๘
ตารางที่ ๓	แสดง SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง ๒ มิติ	๙
ตารางที่ ๓.๑	แสดงระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง	๙
ตารางที่ ๓.๒	แสดงระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard	๑๐
ตารางที่ ๔	แสดงการประเมินควบคุมความเสี่ยง	๑๐
ตารางที่ ๕	แสดงแผนบริหารความเสี่ยง	๑๑
ตารางที่ ๖	แสดงการจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง	๑๒
ตารางที่ ๗.๑	แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีแดง	๑๔
ตารางที่ ๗.๒	แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีเหลือง	๑๕
ตารางที่ ๗.๓	แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีเขียว	๑๕
ตารางที่ ๘	แสดงรายงานการบริหารความเสี่ยง	๑๖
ตารางที่ ๙	แสดงแบบรายงานผลการดำเนินงานตามบริหารความเสี่ยง ๑๗	๑๗

บทที่ ๒

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้มีการรวบรวมข้อมูลความเสี่ยงการทุจริตที่อาจเกิดขึ้นได้ในหน่วยงานและหน่วยงานในสังกัด โดยนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสียหายต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย ดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย และความรุนแรงของผลกระทบ และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆ ครั้ง

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕ - ๒๕ คะแนน
๒	ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk : H)	๙ - ๑๔ คะแนน
๓	ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔ - ๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑ - ๓ คะแนน

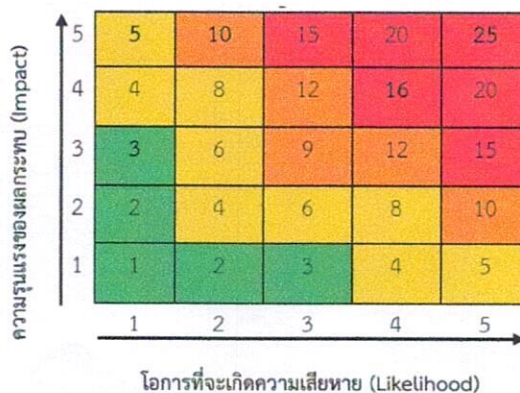
ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

ระดับความเสี่ยง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ x ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood x Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕ - ๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง ■
เสี่ยงสูง (High)	๙ - ๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม ■
เสี่ยงปานกลาง (Moderate)	๔ - ๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง แต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง ■
เสี่ยงต่ำ (Low)	๑ - ๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว ■

ตารางระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)



๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้วให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรมหรือภารกิจของหน่วยงานว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตารางความเสี่ยงซึ่งจะทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่จะต้องบริหารจัดการก่อน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้มีการรวบรวมข้อมูลความเสี่ยงการทุจริตที่อาจเกิดขึ้นได้ภายในหน่วยงานและหน่วยงานในสังกัด และได้นำมาวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

แบบประเมินความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ประเมินความเสี่ยงการทุจริต ด้าน

- ๑. ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
- ๒. ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
- ๓. ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการขอการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

ชื่อกระบวนงาน/งาน : การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตจากการปฏิบัติงาน

ชื่อหน่วยงาน/กระทรวง : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จังหวัดตราด

ผู้รับผิดชอบ : นายกิตติพงศ์ โตสติ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้มีการรวบรวมข้อมูลความเสี่ยงการทุจริตที่อาจเกิดขึ้นได้ในหน่วยงานและหน่วยงานในสังกัด ซึ่งเป็นความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการขอการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ โดยโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริตที่อาจพบได้ ได้แก่ การใช้รถราชการ การเบิกค่าตอบแทน การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และ สัมมนา การจัดหาพัสดุ และการรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ซึ่งนำมาจำแนกประเภท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตารางที่ ๑ แสดงความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยง	
		Known Factor	Unknown Factor
๑	การใช้รถราชการ		✓
๒	การเบิกค่าตอบแทน		✓
๓	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา		✓
๔	การจัดหาพัสดุ		✓
๕	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด		✓

หมายเหตุ : รายละเอียดความเสี่ยงทุจริต เช่น รูปแบบ พฤติการณ์ทุจริตที่มีความเสี่ยงเท่านั้น

Know Factor หมายถึง ความเสี่ยงที่เคยเกิด หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดซ้ำสูงหรือมีประวัติอยู่แล้ว

Unknown Factor หมายถึง ความเสี่ยงที่ไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่มีความเสี่ยงจากการพยากรณ์ในอนาคตคาดว่าจะมีโอกาสเกิด

จากตารางที่ ๑ แสดงให้เห็นว่าความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่เป็นความเสี่ยงที่ไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่มีความเสี่ยงจากการพยากรณ์ในอนาคตคาดว่าจะมีโอกาสเกิด (Unknown Factor) ในหน่วยงาน จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ (๑) การใช้รถราชการ (๒) การเบิกค่าตอบแทน (๓) การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา (๔) การจัดหาพัสดุ (๕) การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้นำข้อมูลความเสี่ยงจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงมการทุจริต ออกตามรายสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร มีความหมายดังนี้

สถานะสีเขียว ความเสี่ยงต่ำ

สถานะสีเหลือง ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานปกติ ควบคุมดูแลได้

สถานะสีส้ม ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการงานที่เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กร มีหลายขั้นตอนจนยากแก่การควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุม ข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการงานที่เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรืออย่าสม่ำเสมอ

ตารางที่ ๒ แสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การใช้รถราชการ		✓		
๒	การเบิกค่าตอบแทน	✓			
๓	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา	✓			
๔	การจัดหาพัสดุ	✓			
๕	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด			✓	

ซึ่งจากการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๕ ประเด็นที่พบจากการนำมาแยกตามรายสีไฟจราจร ดังตารางที่ ๒ พบว่า มีทั้งความเสี่ยงในระดับต่ำ ได้แก่ การเบิกค่าตอบแทน การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา และการจัดหาพัสดุ ความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ การใช้รถราชการ และความเสี่ยงระดับสูง ได้แก่ การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

จากข้อมูลการวิเคราะห์สถานะเสี่ยงในขั้นตอนที่ ๓ และนำมาวิเคราะห์ตามขั้นที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk Level matrix) โดยนำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงสูงจนถึงความเสี่ยงระดับสูงมากที่เป็นสีส้มและสีแดง จากตารางที่ ๒ มาทำการคาดการณ์ความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังที่มีค่า ๑-๓ คูณด้วยระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า ๑-๓ เช่นกัน โดยเกณฑ์ในการให้ค่า ดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- เป็นกิจกรรมหลักหรือขั้นตอนของกระบวนการงานนั้นๆ แสดงว่า กิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น MUST หมายถึง มีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงทุจริตที่ต้องทำการป้องกัน ไม่ดำเนินการไม่ได้ค่าของ MUST คือค่าที่อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒

- ถ้ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็นกิจกรรม หรือขั้นตอนรองของกระบวนการงานนั้นๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้น SOULD หมายถึง มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงทุจริต ค่าของ SOULD คือค่าในระดับ ๑ เท่านั้น

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stake holder รวมถึงหน่วยงาน กำกับ ดูแล พันธมิตร ภาครัฐหรือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นมีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นมีผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือ กระบวนการเรียนรู้ องค์กรความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓ แสดง SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง ๒ มิติ (ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง Risk Level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ความเสี่ยงรวม จำเป็น x รุนแรง
		๓	๒	๑	๓	๒	๑	
๑	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด		๒			๒		

ตารางที่ ๓.๑ แสดงระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด	๒	

ตารางที่ ๓.๒ แสดงระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	๑	๒	๓
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stake holder รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาคีเครือข่าย		x	x
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial		x	x
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ Customer/User		x	x
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	x	x	
กระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth	x	x	

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk - Control Matrix Assessment)

เมื่อนำค่าตารางรวมจากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริตว่ามีระดับการควบคุม ความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง ฝ้าระวังในงาน ปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ ได้แบ่งเป็น ๓ ระดับดังนี้

ดี จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการและผู้รับมอบผลงานองค์กร ไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม

พอใช้ จัดการเองได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กร แต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ

อ่อน จัดการ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ แสดงการประเมินควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการ จัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปาน กลาง	ค่าความ เสี่ยง ระดับสูง
การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด	ดี	ระดับต่ำ		

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

จากการประเมินควบคุมความเสี่ยงภายในหน่วยงาน พบว่า ไม่พบความเสี่ยงในระดับสูงหรือค่อนข้างสูง และปานกลาง แต่มีความเสี่ยงในระดับต่ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต ดังตารางที่ ๕

ตารางที่ ๕ แสดงแผนบริหารความเสี่ยง

ที่	รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต
๑	การนำรถราชการไปใช้ในกิจธุระส่วนตัว	- กำหนดหลักเกณฑ์การใช้รถ โดยให้ผู้ใช้รถเขียนบันทึกการขอใช้รถ และตรวจสอบเลขไมล์เป็นระยะกับบันทึกที่ขอใช้รถ ระยะทางการใช้ จัดทำทะเบียนให้พนักงานขับรถทำการบันทึกการใช้รถแต่ละคัน ซึ่งในบันทึกจะมีรายละเอียดผู้ใช้รถ พนักงานขับรถ ระยะทาง สถานที่ไป พร้อมบันทึกเลขไมล์ทั้งขาไป ขากลับ วัน เวลา และผู้ตรวจสอบการใช้รถ
๒	การเบิกค่าตอบแทน - การเบิกค่าตอบแทนที่เป็นเท็จ	- มีการแนบเอกสารระเบียบ ข้อกำหนดค่าตอบแทนในการเบิก-จ่ายทุกครั้ง - มีการตรวจสอบข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในหน่วยงานทุกครั้งที่มีการเบิกค่าตอบแทน - ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานเบิกค่าตอบแทน ให้มีความถูกต้องเป็นไปตามระเบียบ ข้อกำหนด
๓	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม และสัมมนา - การจัดทำโครงการแต่ไม่เป็นไปตาม กิจกรรมดำเนินงาน	- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความโปร่งใสของ การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม เพื่อตรวจสอบการดำเนินงาน/ โครงการ/กิจกรรมในหน่วยงาน - มีการตรวจสอบการดำเนินกิจกรรมในงาน/โครงการ/ กิจกรรม การใช้งบประมาณให้มีความถูกต้อง เหมาะสมตาม ระเบียบ ข้อกำหนด
๔	การจัดหาพัสดุ - เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดหาพัสดุ เอื้อประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง ในการเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ	- แต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดหาพัสดุอย่างเป็นลายลักษณ์ อักษร - ตรวจสอบ/สืบค้น วิธีการจัดหาพัสดุให้มีความเหมาะสม เป็นกลาง ไม่เอื้อต่อตนเองและพวกพ้อง - ปิดประกาศจัดหาพัสดุเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้อื่นเข้ามามีส่วนร่วม ในการจัดซื้อจัดจ้าง และดำเนินการคัดเลือกได้อย่างเหมาะสม

ตารางที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

ที่	รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต
๕	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด - การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวัง ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน	- ควรปฏิเสธการรับเพราะจะก่อให้เกิดความผูกพัน หรือ พันธะต่อผู้ให้ อาจก่อให้เกิดความเสื่อมศรัทธาต่อประชาชน - ควรมีการเน้นย้ำแก่เจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ และมีความ ความผิดทางวินัย และเมื่อมีเหตุการณ์ดังกล่าว ควรมีการ ดำเนินการสอบสวนโดยทันที - ผู้บังคับบัญชาควรตักเตือน ชี้แจงให้ทราบถึงผลและโทษ ของความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับ ผลประโยชน์ส่วนรวม และให้มีการดำเนินการทางวินัย หาก พบการกระทำซ้ำ - ควรให้มีการดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด โดย ตรวจสอบไม่ให้มีผลประโยชน์

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานเฝ้าระวัง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้ดำเนินการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงตักเพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพมากขึ้นเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง ดังตาราง

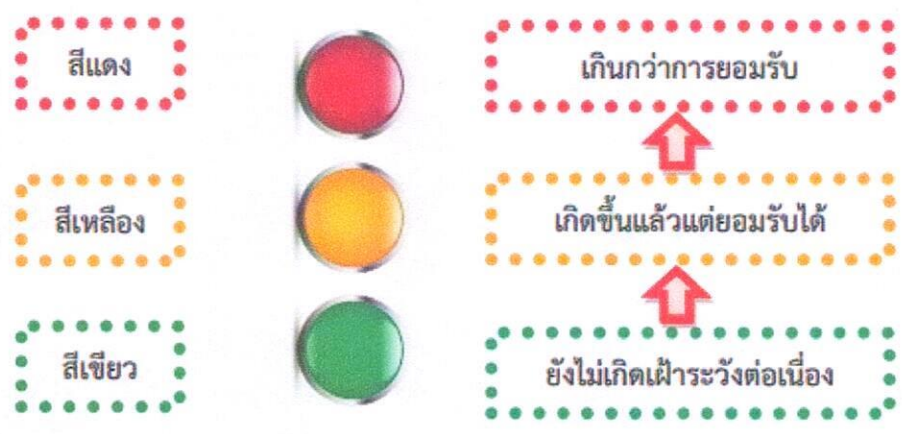
ตารางที่ ๖ แสดงการจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	กำหนดหลักเกณฑ์การใช้รถ โดยให้ผู้ขับขี่เขียนบันทึกการขอใช้รถ และตรวจสอบเลขไมล์เป็นระยะกับบันทึกที่ขอใช้รถ ระยะทางการใช้ จัดทำทะเบียนให้พนักงานขับรถทำการบันทึกการใช้รถแต่ละคัน ซึ่งในบันทึกจะมีรายละเอียดผู้ขอใช้รถ พนักงานขับรถ ระยะทาง สถานที่ไป พร้อมบันทึกเลขไมล์ทั้งขาไป ขากลับ วัน เวลา และผู้ตรวจสอบการใช้รถ	การนำรถราชการไปใช้ในกิจ ธุระส่วนตัว	✓		
๒	- มีการแนบเอกสารระเบียบ ข้อกำหนด ค่าตอบแทนในการเบิก-จ่ายทุกครั้ง - มีการตรวจสอบข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง ในหน่วยงาน - ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานการเบิกค่าตอบแทน ให้ความถูกต้องเป็นไปตามระเบียบข้อกำหนด	การเบิกค่าตอบแทน - การเบิกค่าตอบแทนที่เป็น เท็จ	✓		

ตารางที่ ๖ แสดงการจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง (ต่อ)

ที่	มาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๓	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความโปร่งใสของการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม เพื่อตรวจสอบการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมในหน่วยงาน - มีการตรวจสอบการดำเนินกิจกรรมในงาน/โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดการใช้งบประมาณให้มีความถูกต้อง เหมาะสมตามระเบียบ ข้อกำหนด 	<p>การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา</p> <p>- การจัดทำโครงการแต่ไม่เป็นไปตามกิจกรรมดำเนินการ</p>	✓		
๔	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดหาพัสดุอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - ตรวจสอบ/สืบค้น วิธีการจัดหาพัสดุให้มีความเหมาะสม เป็นกลาง ไม่เอื้อต่อตนเองและพวกพ้อง - ปิดประกาศจัดหาพัสดุเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้อื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดซื้อ จัดจ้าง และดำเนินการคัดเลือกได้อย่างเหมาะสม 	<p>การจัดหาพัสดุ</p> <p>- เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องการจัดหาพัสดุเอื้อประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง ในการเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยของรัฐ</p>	✓		
๕	<ul style="list-style-type: none"> - ควรปฏิเสธการรับเพราะก่อให้เกิดความผูกพันหรือพันธะต่อผู้ให้ อาจก่อให้เกิด ความเสื่อมศรัทธาต่อประชาชน - ควรมีการเน้นย้ำแก่เจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ และมีความผิดทางวินัย และเมื่อเหตุการณ์ดังกล่าว ควรมีการดำเนินการสอบสวนโดยทันที - ผู้บังคับบัญชาควรตักเตือน ชี้แจงให้ทราบถึงผลและโทษของความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม และให้มีการดำเนินการทางวินัยหากพบการกระทำซ้ำ - ควรให้มีการดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด โดยตรวจสอบไม่ให้มีผลประโยชน์ทับซ้อน 	<p>การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>- การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน</p>		✓	

จากตารางที่ ๖ ให้รายงานสถานะของการเฝ้าระวังการทุจริตตามแผนบริหารความเสี่ยงในตารางที่ ๕ ว่าอยู่ในสถานะความเสี่ยงระดับใด เพื่อพิจารณาทำกิจกรรมเพิ่มเติม กรณีอยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขได้



สถานะตามสี	นิยามตามสถานะสี
สถานะสีเขียว	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม
สถานะสีเหลือง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้ แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรง <๓
สถานะสีแดง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่าย ยังแก้ไขไม่ได้ ควรมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม เพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลง ระดับความรุนแรง >๓

ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๖ มาจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงแยกออกตามสถานะ ๓ สถานะ ซึ่งในขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมีการเพิ่มกิจกรรมหรือมาตรการอะไรเพิ่มเติมต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบบริหารความเสี่ยงออกเป็น ดังนี้

- ๗.๑ เกินกว่าการยอมรับ ควรเพิ่มกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีแดง Red)
- ๗.๒ เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรเพิ่มกิจกรรมเพิ่มเติม (สีเหลือง Yellow)
- ๗.๓ ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

ตารางที่ ๗.๑ แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีแดง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
-	-

ตารางที่ ๗.๒ แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีเหลือง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
<p>การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>- การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้า ในหน้าที่การงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ควรปฏิเสธการรับเพราะจะก่อให้เกิดความผูกพัน หรือพันธะต่อผู้ให้ อาจก่อให้เกิดความเสื่อมศรัทธาต่อประชาชน - ควรมีการเน้นย้ำแก่เจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ และมีความผิดทางวินัย และเมื่อมีเหตุการณ์ดังกล่าว ควรมีการดำเนินการสอบสวนโดยทันที - ผู้บังคับบัญชาควรตักเตือน ชี้แจงให้ทราบถึงผลและโทษของความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน กับผลประโยชน์ส่วนรวม และให้มีการดำเนินการทางวินัย หากพบการกระทำซ้ำ - ควรให้มีการดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด โดยตรวจสอบไม่ให้มีผลประโยชน์

ตารางที่ ๗.๓ แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีเขียว

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
<p>การนำรถราชการไปใช้ในกิจธุระส่วนตัว</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดหลักเกณฑ์การใช้รถ โดยให้ผู้ใช้รถเขียนบันทึกการขอใช้รถ และตรวจสอบเลขไมล์เป็นระยะกับบันทึกที่ขอใช้รถ ระยะทางการใช้ จัดทำทะเบียนให้พนักงานขับรถทำการบันทึกการใช้รถแต่ละคัน ซึ่งในบันทึกจะมีรายละเอียดผู้ใช้รถ พนักงานขับรถ ระยะทาง สถานที่ไป พร้อมบันทึกเลขไมล์ทั้งขาไป ขากลับ วันเวลา และผู้ตรวจสอบการใช้รถ
<p>การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา</p> <p>- การจัดทำโครงการแต่ไม่เป็นไปตามกิจกรรม ดำเนินการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความโปร่งใสของการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม เพื่อตรวจสอบการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมในหน่วยงาน - ให้มีการตรวจสอบการดำเนินกิจกรรมในงาน/โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดการใช้งบประมาณให้มีความถูกต้อง เหมาะสมตามระเบียบ ข้อกำหนด

ตารางที่ ๗.๓ แสดงการจัดทำระบบความเสี่ยง สถานะสีเขียว (ต่อ)

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
<p>การจัดหาพัสดุ</p> <p>- เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดหาพัสดุเอื้อประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง ในการเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ</p>	<p>- แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินการจัดหาพัสดุอย่างเป็นสายลักษณะอักษร</p> <p>- ตรวจสอบ/สืบค้น วิธีการจัดหาพัสดุให้มีความเหมาะสมเป็นกลาง ไม่เอื้อต่อตนเองและพวกพ้อง</p> <p>- ปิดประกาศจัดหาพัสดุเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้อื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดซื้อ จัดจ้าง และดำเนินการคัดเลือกได้อย่างเหมาะสม</p>
<p>การเบิกค่าตอบแทน</p> <p>- การเบิกค่าตอบแทนที่เป็นเท็จ</p>	<p>- ให้มีการแนบเอกสารระเบียบ ข้อกำหนดค่าตอบแทน ในการเบิก-จ่ายทุกครั้ง</p> <p>- ให้มีการตรวจสอบข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในหน่วยงานทุกครั้งที่มีการเบิกค่าตอบแทน</p> <p>- ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานเบิกค่าตอบแทน ให้มีความถูกต้องเป็นไปตามระเบียบ ข้อกำหนด</p>

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

จากการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตจากการปฏิบัติงานดังขั้นตอนต่างๆ ข้างต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงได้ดำเนินการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นภาพรวม ว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๗ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือมรการกำกับ ติดตาม ประเมิน (สี) สถานะความเสี่ยง

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง

ตารางที่ ๘ แสดงรายงานการบริหารความเสี่ยง

ที่	ความเสี่ยง	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
		เขียว	เหลือง	แดง
๑	<p>การใช้รถราชการ</p> <p>- ใช้ในกิจธุระส่วนตัว</p>	✓		
๒	<p>การเบิกค่าตอบแทน</p> <p>- การเบิกค่าตอบแทนที่เป็นเท็จ</p>	✓		
๓	<p>การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา</p> <p>- การจัดทำโครงการแต่ไม่ปฏิบัติตามกิจกรรมดำเนินการ</p>	✓		

ตารางที่ ๘ แสดงรายงานการบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

ที่	ความเสี่ยง	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
		เขียว	เหลือง	แดง
๔	การจัดหาพัสดุ - เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องการจัดหาพัสดุเอื้อประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง ในการเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยของรัฐ	✓		
๕	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด - การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน		✓	

ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ดำเนินการจัดทำแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตหรือสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตารางที่ ๘ ต่อผู้บริหารของหน่วยงาน ซึ่งห้วงระยะเวลาของการรายงานผล ขึ้นอยู่กับหน่วยงาน เช่น รายงานทุกเดือน ทุกไตรมาส ซึ่งแบบในการรายงาน ตามตารางที่ ๙ และตารางที่ ๑๐ สามารถปรับได้ตามเหมาะสมของหน่วยงาน

ตารางที่ ๙ แสดงแบบรายงานผลการดำเนินงานตามบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙	
หน่วยงานที่ประเมิน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน	
โอกาส/ความเสี่ยง	การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด - การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อหวังความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน
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 (แนวทางการดำเนินงาน) การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด - การให้ของขวัญ ของกำนัล เพื่อความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน - ควรปฏิเสธการรับเพราะจะก่อให้เกิดความผูกพัน หรือพันธะต่อผู้ให้ อาจก่อให้เกิดความเสื่อมศรัทธาต่อประชาชน	๑. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนหรือการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมและการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าหน้าที่รัฐ ที่ถูกต้องตามกฎหมาย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่สามารถแยกแยะประโยชน์ส่วนตัวกับประโยชน์ส่วนรวม หรือความแตกต่างระหว่างสินน้ำใจและสินบนได้รวมถึงการแจ้งเตือนในกรณีที่เกิดความเสี่ยงต่อการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่ไม่เป็นไปตามกฎระเบียบ อาทิ ช่วงเทศกาลปีใหม่ เทศกาลสงกรานต์ การรับเจ้าหน้าที่ใหม่ เป็นต้น

ตารางที่ ๙ แสดงแบบรายงานผลการดำเนินงานตามบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

<p>ผลการดำเนินงาน (ต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ควรมีการการเน้นย้ำแก่เจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ และมีความผิดทางวินัย และเมื่อมีเหตุการณ์ดังกล่าว ควรมีการดำเนินการสอบสวนโดยทันที - ผู้บังคับบัญชาควรตักเตือน ชี้แจงให้ทราบถึงผลและโทษของความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม และให้มีการดำเนินการทางวินัยหากพบการกระทำซ้ำ - ควรให้มีการดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด โดยตรวจสอบไม่ให้มีผลประโยชน์ทับซ้อน 	<p>๒. สนับสนุนส่งเสริมให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกระดับเห็นความสำคัญและมีจิตสำนึกในการต่อต้านการทุจริต คอร์รัปชันรวมทั้งจัดให้มีมาตรการควบคุมภายในเพื่อป้องกันการทุจริตคอร์รัปชัน การให้หรือรับสินบนในทุกรูปแบบ</p> <p>๓. กำกับดูแลให้การดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของหน่วยงานในสังกัดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด</p> <p>๔. แนวปฏิบัติในการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐครอบคลุมการปฏิบัติหน้าที่ราชการของเจ้าหน้าที่ทุกระดับทุกกระบวนการ อาทิ การสรรหาหรือการคัดเลือกบุคลากร การเลื่อนตำแหน่ง การฝึกอบรม การประเมินการปฏิบัติราชการ การจัดซื้อจัดจ้าง การพิจารณาอนุมัติอนุญาต โดยผู้บังคับบัญชาทุกระดับทำความเข้าใจกับผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อนำไปปฏิบัติในโครงการกิจกรรมที่อยู่ในความรับผิดชอบ และควบคุมดูแลการปฏิบัติให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกันกับแนวปฏิบัตินี้</p> <p>๕. ให้ความเป็นธรรมและคุ้มครองเจ้าหน้าที่หรือบุคคลอื่นใดที่แจ้งเบาะแสหรือหลักฐาน เรื่องการทุจริตคอร์รัปชันการรับหรือการให้สินบนในทุกรูปแบบรวมถึงเจ้าหน้าที่ปฏิเสธต่อการกระทำโดยผู้มาตรการ คุ้มครองผู้ร้องเรียน หรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการแจ้งเบาะแสหรือพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในกระบวนการจัดการร้องเรียน</p> <p>๖. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๔ เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นั้นเป็นผู้กระทำความผิดทางวินัยผู้บังคับบัญชาจะต้องดำเนินการทางวินัยเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นั้น</p> <p>๗. เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ได้มีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่เป็นการฝ่าฝืนการรับทรัพย์สินฯ ตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยป้องกันและปราบปรามการทุจริต มาตรา ๑๐๓ จะต้องรับโทษตามมาตรา ๑๑๒ มีโทษจำคุกไม่เกินสามปี ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ผู้ใดให้ ขอให้ หรือรับว่าจะให้ทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐฯ เพื่อจงใจให้การกระทำ ไม่กระทำการ หรือประวิงการกระทำอันมิชอบด้วยหน้าที่มีโทษจำคุกไม่เกินห้าปี ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามที่กำหนดไว้ในมาตรา๑๒๓/๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญ ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต</p>
--	---

ตารางที่ ๙ แสดงแบบรายงานผลการดำเนินงานตามบริหารความเสี่ยง (ต่อ)

<p>ผลการดำเนินงาน (ต่อ)</p>	<p>๘. เจ้าหน้าที่ของรัฐรับทรัพย์สินจากผู้ให้ทรัพย์สินที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือจากการใช้อำนาจหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของรัฐในการปฏิบัติหน้าที่และได้เรียกรับทรัพย์สินจากการปฏิบัติหน้าที่นั้นๆ การรับทรัพย์สินในกรณีนี้จึงเป็นการเรียกรับสินบนของเจ้าหน้าที่รัฐ และเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นั้นจะมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๔๙ มีโทษจำคุกตั้งแต่ห้าปีถึงยี่สิบปีหรือจำคุกตลอดชีวิต และปรับตั้งแต่สองพันบาทถึงสี่หมื่นบาท</p> <p>๙. สอบทานแนวปฏิบัติและมาตรการดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางกฎหมาย และสภาวะทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป</p>
-----------------------------	--

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด วัน/เดือน/ปี: ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: จัดประชุมทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) จัดประชุมทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙	
Link ภายนอก หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางสาวปริญญา พลอยจั่น (นางสาวปริญญา พลอยจั่น) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง นายภัทรพล บุญคู่ (นายภัทรพล บุญคู่) ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเขาสมิง รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดตราด (หัวหน้า) วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นางสาวปริญญา พลอยจั่น (นางสาวปริญญา พลอยจั่น) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	