

**รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ**  
**เรื่อง การดำเนินงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการวิเคราะห์ความเสี่ยง**  
**วันศุกร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๓**  
**ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก**

**ผู้เข้าประชุม**

๑. นายมานัส	ติชะชมพู	สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก	สสอ.เมืองตาก
๒. นายไพฑูรย์	จิตเนาวรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองตาก
๓. นางกมลวรรณ	ใจคุ้มเก่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองตาก
๔. นางอโณทัย	จงนิมิตรสถาพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองตาก
๕. นายนพพร	ยะเมา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านชะลาด
๖. นางสาวกาญจนา	กองฉลาด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปากห้วยแม่ท้อ
๗. นางรัชนี	บุญต่อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหนองแวม
๘. นางพรทิพย์	ศรีธิทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านลานสาง
๑๐. นายประยูรศักดิ์ศาสตร์	มณีวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านมูเซอ
๑๑. นางณัฐธิดา	เจตีย์วุฒิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ไม้งาม
๑๒. นางกฤษณา	วงษ์ละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปากห้วยไม้งาม
๑๓. นางสุรัตนา	อินทรฉิม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านเกาะอ้ายด้วน
๑๔. นายพัลลภ	อิมเอี่ยม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสระตลุง
๑๕. นายปรมินทร์	ทิดุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านคลองข่างโพรง
๑๖. นายบุญเทียม	ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่าไม้แดง
๑๗. นายสำเร็จ	แหงมมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านโป่งแดง
๑๘. นายพิสิทธิ์	เจ๊กพ่วง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านลานห้วยเตือ
๑๙. นางนภาพร	วงศ์ขมื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหนองนกปีกกา
๒๐. นายรุ่งโรจน์	จุลภาคี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านวังประจบ
๒๑. นายสรรเพชร	รัตนภักดิ์ดีกุล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านลานสอ
๒๒. นายวีรวุฒิ	กาวิระ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านโป่งแค
๒๓. นายเสริมศักดิ์	สว่างพัฒนากุล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านห้วยเหลียง

**ผู้ที่ไม่ได้เข้าประชุม**

๑. นายประวิทย์ พรหมมี

## เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. สรุปคะแนนตามตัวชี้วัดรอบที่ ๑/๒๕๖๓ ณ คปสอ.ทุกแห่งจังหวัดตาก

สรุปคะแนนตามตัวชี้วัดรอบที่ 1/2563 ณ คปสอ.ทุกแห่งจังหวัดตาก																		
ตัวชี้วัด	วังเจ้า		สามเงา		บ้านตาก		อุ้มผาง		พบพระ		แม่สอด		ท่าสองยาง		เมือง		แม่ระมาด	
	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.	รพ.สต.	คปสอ.
1. คุณภาพแผน (30%)	16.8	27.6	8.85	27.6	23.4	29.4	22.2	21	29.1	29.4	30	30	28.8	25.5	26.4	30	30	30
2. DM/HT (20%)	19	20	15	13	19	17	19	17	20	20	20	16	15	16	19	19	18	16
3. พัฒนาการเด็ก (10%)	9	8.5	6	8.5	8	7	8	8.5	9	10	9.5	9	9	8.5	10	10	10	9
4. LTC (10%)	10	9	7	7	10	7	10	9	9	8	9	7	6	6	10	7	9	9
5. วันโรค (10%)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	7.8	10	10	10	4	7.2	8.4	10
6. Suicide (10%)	9.5	8.4	5.9	7.5	6.5	6.5	4.5	5.5	4.4	8	6.4	7	3.9	7.9	6.5	6	7.5	6.5
7. SRRT (10%)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
รวม	84.3	93.5	62.75	83.6	86.9	86.9	83.7	81	91.5	95.4	92.7	89	82.7	83.9	85.9	89.2	92.9	90.5

๒. ขอแสดงความยินดีกับ รพ.สต.ทุกแห่งที่ได้รับรางวัล และขอชื่นชมการทำงานของเจ้าหน้าที่ทุกท่าน

๓. กล่าวต้อนรับและแนะนำพนักงานกระทรวงสาธารณสุข นางสาวสายพิณ คงคาพุง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเหลียง

๔. การประเมิน PA การทำแผนงาน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

๕. คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ (ITA) เจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุของ รพ.สต.ต้องทราบรายละเอียดและการดำเนินงานตามนโยบาย ซึ่งจะผนวกกับ PMQA

๗. การประเมิน PA รพ.สต. รอบที่ ๒ จะดูหัวข้อดังนี้

๗.๑ การคงสภาพ รพ.สต.ติดดาว

๗.๒ Green & Clean

๗.๓ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ๔ ประเภท

๑) หญิงหลังคลอด

๒) ผู้ป่วย NCD

๓) ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง

๔) ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์

๗.๔ การเงินและพัสดุ

๘. อำเภอลิขสิทธิ์ ควรได้ระดับดีเด่น และต้องมีนวัตกรรม

๙. การประเมิน คปสอ.

๙.๑ การควบคุมป้องกันโรค (ไข้เลือดออก/TB)

๙.๒ การขึ้นทะเบียนสิทธิ

๙.๓ ผู้ป่วยเรื้อรัง

๙.๔ RDU

๙.๕ พชอ.

๑๐. การประเมิน PA รอบที่ ๑ มีผลต่อการพิจารณาโยกย้ายสาธารณสุขอำเภอ การพิจารณาความดีความชอบ (การลาป่วย ลากิจส่วนตัว การขาดราชการ การมาสาย) ผอ.รพ.สต.ต้องทำการสรุปการทำงานของข้าราชการและ ลูกจ้าง ส่งมาที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภายในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๑. วิชาชีพที่อยู่ในหน่วยงาน (แพทย์แผนไทย/ทันตกรรม) มีการบริการและมีรายได้จากการบริการเข้า รพ. สต.เท่าไร ซึ่งจะคุ้มกับการเปิดทำการนอกเวลาราชการหรือไม่

๑๒. การโยกย้าย การย้ายภายในอำเภอ/นอกอำเภอ ต้องส่งใบขอย้ายมาที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน

ไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

**มติที่ประชุม :** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

### ระเบียบวาระที่ ๓ การดำเนินงาน ITA

นายนสรเพชร รัตนภักดีดีกุล

#### **๑. ความเป็นมาของการประเมิน ITA**

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

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

๒. ความพร้อมรับผิด (Accountability) ประเมินจากความคิดเห็นของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วน เสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ

๓. คุณธรรมการให้บริการของหน่วยงาน (Integrity in Service Delivery) ประเมินจากการรับรู้ของ ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีต่อการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ

๔. วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงานภาครัฐและจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence - Based) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน

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 เจ้าหน้าที่ของรัฐตัดสินใจ หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของตนอันก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองหรือ พวกพ้อง มากกว่าประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการกระทำดังกล่าวจะเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและ ไม่เจตนา ใน รูปแบบที่หลากหลาย จนกระทั่งกลายเป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ไม่เห็นว่าเป็นความผิด ตัวอย่างการ กระทำดังกล่าวมีให้เห็นได้มากในสังคม ส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากการ ยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักได้ส่งผลเสียหายให้เกิดขึ้นกับประเทศชาติ ก่อให้เกิดการกระทำที่ผิดจริยธรรม และ จรรยาบรรณของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ต้องคำนึงถึงประโยชน์สาธารณะ แต่ทำหน้าที่กลับตัดสินใจหรือปฏิบัติ หน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนหรือพวกพ้องเป็นหลัก

## ๓. ความหมายการวิเคราะห์ความเสี่ยงกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

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

**การจัดการความเสี่ยง** หรือ การบริหารความเสี่ยง (Risk management) คือ การจัดการความเสี่ยง ทั้งใน กระบวนการ ในการระบุ วิเคราะห์ (Risk analysis) ประเมิน (Risk assessment) ดูแล ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยง ที่สัมพันธ์ กับ กิจกรรม หน้าที่และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความเสี่ยงมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กรต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง หรือเรียกว่า อุบัติภัย (Accident)

**การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน** หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็น ระบบในการบริหารจัดการและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย จากการปฏิบัติงานที่อาจเปิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน และ ผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์ หรือ สภาพการณ์ของการขัดกันของประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใด ก็ยังมีโอกาส ก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

## ๔ การวิเคราะห์ความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ด้วยตาราง Matrix

### ๔.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ ของความเสี่ยง เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบที่จะเกิดขึ้น และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การ ประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ เนื่องจากข้อมูลเป็นเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือ จำนวนเงินได้

**เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood)**

ระดับ	โอกาส	คำอธิบาย
๑	น้อยมาก	มีโอกาสดำเนินขึ้นน้อยมาก
๒	น้อย	มีโอกาสดำเนินขึ้นน้อย
๓	ปานกลาง	มีโอกาสดำเนินขึ้นปานกลาง
๔	มาก	มีโอกาสดำเนินขึ้นมาก
๕	มากที่สุด	มีโอกาสดำเนินขึ้นมากที่สุด

**เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ที่ส่งผลกระทบต่อบุคลากร**

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

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจาก ผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ 4 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	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
ระดับความเสี่ยงสูงมาก	๑๗ - ๒๕ คะแนน	แดง	ต้องมีมาตรการควบคุมความเสี่ยง หรือหลีกเลี่ยง ความเสี่ยง โดยการ หยุด ยกเลิกเปลี่ยนแปลง กิจกรรม

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. การใช้รถของทางราชการ
๓. การรับของขวัญ

**๕. การจัดทำเอกสารความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน**

เอกสารที่แจกในวันนี้ เป็นข้อมูลตัวอย่างเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน ที่จัดทำโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ในวันนี้ ขอมติที่ประชุม เพื่อกำหนดตัวบุคคลเพื่อเป็นผู้รวบรวมและจัดทำเอกสารเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก และออกคำสั่งแต่งตั้งให้ดำเนินงานต่อไป เพื่อทำการเผยแพร่ให้หน่วยงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตากได้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

**มติที่ประชุม :** - ที่ประชุมพิจารณาแล้ว เสนอเจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้

- |                              |                              |                        |
|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| ๑. นายมานัส ต๊ะชมพู่         | สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก       | ประธานคณะกรรมการ       |
| ๒. นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  | คณะกรรมการ             |
| ๓. นายปรมินทร์ ทิอุด         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  | คณะกรรมการ             |
| ๔. นางณัฐธิดา เจริญวุฒิ      | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        | คณะกรรมการ             |
| ๕. นางนภาพร วงศ์ขมิ้น        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  | คณะกรรมการ             |
| ๖. นายสรรเพชร รัตนภักดีดีกุล | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | คณะกรรมการและเลขานุการ |

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ไม่มีวาระการประชุม

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



นายสรเพชร รัตนภักดีทีกุล  
ผู้บันทึกการประชุม



นายไพฑูรย์ จิตเนาวรัตน์  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม