

ตารางสรุปแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

| ลำดับ ที่ | ค่า ความ เสี่ยง | คุณภาพ การ จัดการ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | ข้อแผนบริหารความเสี่ยง |
|--------------|-----------------------|--|---|---|
| ๑ | ๖ (ปาน กลาง) | พอใช้ (สีเหลือง จัดการได้โดย ส่วนใหญ่) | Agency ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในการกระทำการแทนสถานพยาบาล (คลินิก) เรียกรับผลประโยชน์จากสถานพยาบาล | สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวัง และคงไว้ซึ่ง มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด (กลุ่ม คส.) |
| ๒ | ๖ (ปาน กลาง) | พอใช้ (สีเหลือง จัดการได้โดย ส่วนใหญ่) | Agency นายหน้า ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เรียกรับผลประโยชน์จากสถานพยาบาล เพื่อเป็นการตอบแทนในการจัดการ หรือซื้อข่องให้มีการรับตั้งครรภ์แทน หรือประโยชน์อื่น | สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวัง และคงไว้ซึ่ง มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด (กลุ่ม คทพ.) |
| ๓ | ๔ (ค่อนข้าง ดี) | พอใช้ (สีเหลือง จัดการได้โดย ส่วนใหญ่) | คณะกรรมการฯ ใช้คุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอและหลักสูตร ไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพฯ เรื่องหลักเกณฑ์การรับรองสถานบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตฯ | การจัดทำเกณฑ์การประเมิน การรับรองสถานบันการศึกษา (กลุ่ม รศ.) |
| ๔ | ๔ (ค่อนข้าง ดี) | พอใช้ (สีเหลือง จัดการได้โดย ส่วนใหญ่) | กรรมการตรวจรับ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | การปรับปรุงข้อกำหนด รายละเอียดคุณลักษณะของ พัสดุ (กลุ่ม บร.) |
| ๕ | ๔ (ดี) | ดี (สีเขียว จัดการได้ ทันทุกครั้งที่ เกิด) | เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่าง การรวมรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน เพื่อขออนุมัติ และอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ แห่งใหม่ (กลุ่ม สพ.) | ควบคุมความเสี่ยงการเรียกรับผลประโยชน์กรณีขออนุมัติและอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล แห่งใหม่ (กลุ่ม สพ.) |
| ๖ | ๔ (ดี) | ดี (สีเขียว จัดการได้ ทันทุกครั้งที่ เกิด) | ๑. เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อ เที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหาร กลางวัน ๒. การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล (การจัดประชุม) คณะกรรมการฯ ตามกฎหมาย ว่าด้วยสถานพยาบาล/ คณะกรรมการ/ประชุมราชการ) (กลุ่ม สม.) |

หมายเหตุ กลุ่ม พศ. และกลุ่ม ผม. ไม่ส่งข้อมูล

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน งานจัดการความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพ
หน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (กส.)

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | สถานพยาบาลไม่ให้ความสำคัญ กับการปฏิบัติตามแนว ทางการขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงเกิดการฝ่าฝืนและกระทำผิดกฎหมาย | ✓ | |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ๑ (เขียน ความ เสี่ยงต่ำ) | ๒ (เหลือ ความ เสี่ยงปานกลาง) | ๓ (เต็ม ความ เสี่ยงสูง) | ๔ (แดง ความ เสี่ยงสูงมาก) | |
|-----|--|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | | | |
| ๑ | สถานพยาบาลไม่ให้ความสำคัญ กับการปฏิบัติตามแนว ทางการขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงเกิดการฝ่าฝืนและกระทำผิดกฎหมาย | | ✓ | | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรง ของผลกระทบ | | | ค่าความ เสี่ยงรวม จำเป็น x รุนแรง |
|-----|--|------------------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|--|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | สถานพยาบาลไม่ให้ความสำคัญ กับการปฏิบัติตามแนว ทางการขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงเกิดการฝ่าฝืนและกระทำผิดกฎหมาย | | ✓ | | ✓ | | | ๖ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|--|---|---|
| | | | |
| ๑ | สถานพยาบาลไม่ให้ความสำคัญ กับการปฏิบัติตามแนว ทางการขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงเกิดการฝ่าฝืนและกระทำผิดกฎหมาย | ๑. จัดทำแผน และ ดำเนินการควบคุม กำกับสถานพยาบาลให้ มีมาตรฐาน เป็นไป ตามที่กฎหมายกำหนด | พัฒนากลไก การสร้าง เครือข่าย เฝ้าระวังสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ ^{โดยเครือข่ายอาสาสมัคร สาธารณสุข} |

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|------------------|--|------------------------------|
| | | | |
| | | ๒. ตรวจมาตรฐาน สถานพยาบาล โดยมี การบูรณาการร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓. แจ้งประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร การ ตรวจสอบข้อเท็จจริง สถานพยาบาลกลุ่ม เสี่ยง การแจ้งเบาะแส ^{และ} และบทลงโทษ ให้แก่ผู้ ประกอบกิจการ กรณี สถานพยาบาลมีการ ฝ่าฝืนหรือกระทำผิด กฎหมาย | |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส / ความเสี่ยง | ๑ | ๒ | ๓ |
|--|---|---|---|
| ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User | | ✓ | |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| โอกาส / ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (ลูกค่อง/棐การวัง ในงานปกติ) | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|--|---|--|------------------------|--------------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๔) | ระดับปาน กลาง (๕-๘) | ระดับสูง (๙-๑๐) |
| สถานพยาบาลไม่ให้ความสำคัญ กับการ ปฏิบัติตามแนวทางการขออนุญาต ประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งเกิดการฝ่าฝืนและกระทำผิดกฎหมาย | พอใช้ (สีเหลือง) | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง ✓ | ค่อนข้างสูง |

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวังและคงไว้ซึ่งมาตรฐาน

ตามที่กฎหมายกำหนด

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|--|--|
| ๑ | Agency ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในกระบวนการกระทำการแทน สถานพยาบาล (คลินิก) เรียกรับผลประโยชน์จาก สถานพยาบาล | ๑. จัดทำแผน และดำเนินการควบคุม กำกับ สถานพยาบาล ให้มีมาตรฐานเป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนด |

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|-----------------------------------|--|
| | | <p>๖. ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล โดยมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๗. พัฒนากลไก การสร้างเครือข่ายผู้ตรวจสอบ สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข</p> <p>๘. แจ้งประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร การตรวจสอบข้อเท็จจริงสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง การแจ้งเบาะแส และบทลงโทษ ให้แก่ผู้ประกอบกิจการ กรณีสถานพยาบาลมีการฝ่าฝืน หรือกระทำการผิดกฎหมาย</p> |

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน งานพัฒนาคุณภาพและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
หน่วยงาน กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|--|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | ข้อร้องเรียน/การกระทำที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | ✓ | |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ๑ (เข้ม ความเสี่ยงต่ำ) | ๒ (เหลือง ความเสี่ยงปานกลาง) | ๓ (ส้ม ความเสี่ยงสูง) | ๔ (แดง ความเสี่ยงสูงมาก) |
|-----|--|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | | | | | |
| ๑ | ข้อร้องเรียน/การกระทำที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | | / | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น x รุนแรง |
|-----|--|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|------------------------------------|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | ข้อร้องเรียน/การกระทำที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | | / | | / | | | ๖ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD | |
|-----|--|---|---|---|---|
| | | ๑ | ๒ | ๑ | ๒ |
| ๑ | ข้อร้องเรียน/การกระทำที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | ๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | | แจ้งประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร การแจ้งเบาะแส และบทลงโทษ ก្នុងสถานพยาบาลมีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย | |

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|------------------|---|------------------------------|
| | | ๒. ดำเนินการตามข้อตกลง ความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ และกรม สอนสวนคดีพิเศษ กรณี พบรการกระทำที่ไม่เป็นไป ตามกฎหมายตาม พระราชบัญญัติคุ้มครอง เด็กที่เกิดโดยอาศัย เทคโนโลยีช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๓. จัดทำแผนและดำเนินการ ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลให้เป็นไป ตามที่กฎหมายกำหนด ๔. ตรวจสอบข้อเท็จจริง สถานพยาบาลที่พบข้อ ร้องเรียนโดยบูรณาการ ร่วมกับกองกฎหมาย | |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ | ๒ | ๓ |
|--|---|---|---|
| ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User | | ✓ | |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (สอดคล้อง/ผู้ร่วมงานปกติ) | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|--|--|--|------------------------|-------------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๔) | ระดับปาน กลาง (๕-๖) | ระดับสูง (๗-๙) |
| ข้อร้องเรียน/การกระทำที่ไม่เป็นไป ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิด โดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ | พอใช้ (เสื่อมถอย) | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง ✓ | ค่อนข้างสูง |

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเฝ้าระวังและคงไว้ซึ่งมาตรฐาน
ตามที่กฎหมายกำหนด

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|---|--|
| ๑ | Agency นายหน้า ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เรียกรับผลประโยชน์จากสถานพยาบาล เพื่อเป็นการตอบแทนในการจัดการ หรือซื้อขายให้มีการรับตั้งครรภ์แทนหรือประโยชน์อื่น | <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๒. ดำเนินการตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกรมสอนสุนคติพิเศษ กรณีพบการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมายตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๓. จัดทำแผนและดำเนินการควบคุม กำกับ สถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ๔. ตรวจสอบข้อเท็จจริงสถานพยาบาลที่พบข้อร้องเรียน โดยบูรณาการร่วมกับกองกฎหมาย แจ้งประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร การแจ้งเบาะแส และบทลงโทษ กรณีสถานพยาบาลมีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย |

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน การรับรองสถาบันการศึกษา

หน่วยงาน กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | การรับคำขอและตรวจสอบเอกสาร สถาบันการศึกษาที่ขอรับการรับรอง ต้องยื่นแบบคำขอและเอกสารประกอบคำขอ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิต ปริญญา <ul style="list-style-type: none"> - การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความครบถ้วน เอกสาร ไม่ครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่ระบุ แต่มีการรับเรื่องไว้ - การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความครบถ้วนของ เอกสารไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน | | / |
| ๒ | การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ คณะกรรมการวิชาชีพฯ มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการด้านตรวจสอบสถาบัน เพื่อทำหน้าที่ พิจารณาเอกสารคำขอ และตรวจสอบสถาบันการศึกษา | | |
| ๓ | การพิจารณาแบบคำขอ คณะกรรมการฯ จัดประชุมเพื่อพิจารณาแบบคำขอและ หลักสูตรของแต่ละสถาบัน ตามที่ได้รับมอบหมาย <ul style="list-style-type: none"> - การใช้ดุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอและหลักสูตร ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ | | / / |
| ๔ | การพิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันฯ ๑. คณะกรรมการฯ พิจารณาตามประกาศ คณะกรรมการวิชาชีพฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรอง สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตฯ ที่แต่ละวิชาชีพกำหนด ทำให้หลักเกณฑ์การประเมินไม่ชัดเจน ๒. คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วแต่ต้องการข้อมูลเพิ่ม ต้องแจ้งให้สถาบันฯ ส่งหลักฐานข้อมูลเพิ่มเติม ๓. คณะกรรมการฯ ประเมินและสรุปผลการประเมิน เสนอต่อคณะกรรมการวิชาชีพฯ <ul style="list-style-type: none"> - การระบุผลการตรวจสอบสถาบัน ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การ รับรองสถาบันฯ - ผลการพิจารณา หรือการตรวจสอบข้อหา ไม่ตรงตามการ พิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด ๔. คณะกรรมการวิชาชีพฯ พิจารณารับรอง สถาบันการศึกษา | | / / |

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๕ | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ เสนอประธานกรรมการวิชาชีพฯ และเลขานุการ คณะกรรมการวิชาชีพฯ ลงนามหนังสือรับรองในระยะเวลา ที่กำหนด (กรณีผู้อุปถัมภ์อยู่ต่างจังหวัด หรือเดินทางไป ราชการต่างประเทศ จะประสานสถานบันการศึกษาให้ทราบ เป็นกรณีไป) | / | |
| ๖ | จัดส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยังสถาบันการศึกษา | | |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | (เสี่ยง ความ เสี่ยงต่ำ) | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ |
|-----|---|----------------------------|-----------------|-------------|-------------|---|
| | | | (เสี่ยงปานกลาง) | (เสี่ยงสูง) | (เสี่ยงมาก) | |
| ๑ | การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความครบถ้วน เอกสารไม่ครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่ระบุ แต่มีการรับเรื่องไว้ | | / | | | |
| ๒ | การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความครบถ้วนของ เอกสาร ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน | | | / | | |
| ๓ | การใช้ดุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอและ หลักสูตร ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ | | | | / | |
| ๔ | การระบุผลการตรวจสอบสถาบัน ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ การรับรองสถาบันฯ | | / | | | |
| ๕ | ผลการพิจารณา หรือการตรวจสอบซ้ำ ไม่ตรงตาม การพิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตามที่กฎหมาย กำหนด | | / | | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรง ของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยง รวมจำเป็น x รุนแรง |
|-----|---|------------------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|--|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความ ครบถ้วน เอกสารไม่ครบถ้วนตามแบบฟอร์ม ที่ระบุ แต่มีการรับเรื่องไว้ | / | | | / | | | ๒ |
| ๒ | การใช้ดุลพินิจในการตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสาร ไม่เป็นมาตรฐาน เดียวกัน | | / | / | | | | ๓ |
| ๓ | การใช้ดุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอ และหลักสูตร ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่ กำหนดไว้ | | / | | | / | | ๔ |

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของ การเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น × รุนแรง |
|-----|---|---------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|---------------------------------|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๕ | การระบุผลการตรวจสอบสถาบัน ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันฯ | | / | | | / | | ๔ |
| ๕ | ผลการพิจารณา หรือการตรวจสอบข้าม ไม่ตรงตามการพิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ ตามที่กฎหมายกำหนด | | / | | | / | | ๔ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|---|--|---|
| ๑ | การใช้คุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอ และหลักสูตร ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ | จัดให้มีการทบทวนและจัดทำ เกณฑ์การประเมินการรับรอง สถาบันฯ ใหม่ ที่ใช้คุลพินิจในการพิจารณาให้น้อยที่สุด | ใช้ พ.ร.บ. การอำนวยความ สะดวกฯ ใน การพิจารณาการ รับรองสถาบันการศึกษา |
| ๒ | การระบุผลการตรวจสอบสถาบัน ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันฯ | คณะกรรมการฯ จัด ปรับปรุงหัวข้อในการเสนอผล การตรวจสอบ ให้ตรงตาม เกณฑ์การประเมินเพื่อรับรอง สถาบันฯ | จัดทำรายงานการประชุมที่ได้ เสนอผลการประเมินอย่าง ละเอียดเสนอต่อ คณะกรรมการวิชาชีพฯ |
| ๓ | ผลการพิจารณา หรือการตรวจสอบข้าม ไม่ตรงตามการพิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ ตามที่กฎหมายกำหนด | คณะกรรมการฯ ทบทวน ความถูกต้องครบถ้วนของ รายการเอกสารประกอบการ พิจารณา | จัดอบรมหรือทบทวนการ ทำงานของคณะกรรมการ วิชาชีพฯ ใน การพิจารณาเพื่อ การรับรองสถาบันฯ ให้เป็นไป ในแนวทางเดียวกัน และไม่ใช้ คุลพินิจในการพิจารณา |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ | ๒ | ๓ |
|---|---|---|---|
| ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process | × | | |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (สอดคล้อง/เฝ้าระวัง ในงานปกติ) | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|--|---|--|--------------------|------------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๔) | ระดับปานกลาง (๕-๙) | ระดับสูง (๑๐-๑๔) |
| ๑. การใช้คุลพินิจในการพิจารณาแบบคำขอ และหลักสูตร ไม่เป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนดไว้ | พอใช้ (สีเหลือง จัดการได้ โดยส่วนใหญ่) | ค่อนข้างต่ำ ✓ | ปานกลาง | ค่อนข้างสูง |

| โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (สอดคล้อง/ผู้ร่วมวัง ในงานปกติ) | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|--|---|--|-----------------------|---------------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๔) | ระดับปานกลาง (๕-๙) | ระดับสูง (๑๐-๑๔) |
| ๓. การระบุผลการตรวจสอบสถาบัน ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์การรับรอง สถาบันฯ | ดี (สีเขียว จัดการได้ทันที หากครั้งที่เกิดขึ้น) | ต่ำ <input checked="" type="checkbox"/> | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| ๔. ผลการพิจารณา หรือการ ตรวจสอบซ้ำ ไม่ตรงตามการ พิจารณา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตามที่ กฎหมายกำหนด | ดี (สีเขียว จัดการได้ทันที หากครั้งที่เกิดขึ้น) | ต่ำ <input checked="" type="checkbox"/> | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การจัดทำเกณฑ์การประเมินการรับรองสถาบันการศึกษา

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|--|--|
| ๑ | คณะกรรมการฯ ใช้คุลพินิจในการพิจารณา แบบคำขอและหลักสูตร ไม่เป็นไปตามประกาศ คณะกรรมการวิชาชีพฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรอง สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตฯ | <ol style="list-style-type: none"> จัดทำ check list การตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอการรับรองสถาบันฯ จัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันฯ ให้เป็น มาตรฐานทุกสาขาวิชาการประกอบโรคศิลปะ จัดให้มีการทบทวนและจัดทำเกณฑ์การประเมิน การรับรองสถาบันฯ ใหม่ ที่ใช้คุลพินิจในการ พิจารณาให้น้อยที่สุด คณะกรรมการฯ ปรับปรุงหัวข้อในการเสนอ ผลการตรวจสอบ ให้ตรงตามเกณฑ์การประเมิน เพื่อรับรองสถาบันฯ คณะกรรมการวิชาชีพฯ ทบทวนความถูกต้อง ครบถ้วน ของรายการเอกสารประกอบการ พิจารณา จัดอบรมหรือทบทวนการทำงานของ คณะกรรมการวิชาชีพฯ ใน การพิจารณาเพื่อการ รับรองสถาบันการศึกษา ให้เป็นไปในแนวทาง เดียวกัน และไม่ใช้คุลพินิจในการพิจารณา ใช้ พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกฯ ในการ พิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษา |

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน การบริหารงานพัสดุ
หน่วยงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|---|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ๑.๑ การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> - กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ไม่มีความเข้าใจในรายละเอียดของพัสดุ ทำให้เกิดความลังเลรวมถึงการปฏิเสธที่จะเป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ๑.๒ การส่งมอบพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะ - กรรมการตรวจสอบ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | / | |
| ๒ | ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะ | | / |
| ๓ | กรรมการตรวจสอบ โดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | / | |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต | ๑ (เรียว ความเสี่ยงต่ำ) | ๒ (เหลือง ความเสี่ยงปานกลาง) | ๓ (ส้ม ความเสี่ยงสูง) | ๔ (แดง ความเสี่ยงมาก) |
|-----|---|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๑ | กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ไม่มีความเข้าใจในรายละเอียดของพัสดุ ทำให้เกิดความลังเลรวมถึงการปฏิเสธที่จะเป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ | / | | | |
| ๒ | ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะ | / | | | |
| ๓ | กรรมการตรวจสอบ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | | / | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของ การเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น x รุนแรง |
|-----|---|---------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|---------------------------------|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ไม่มีความเข้าใจในรายละเอียดของพัสดุ ทำให้เกิดความลังเลรวมถึงการปฏิเสธที่จะเป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ | / | | | / | | | ๑ |
| ๒ | ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะ | / | | | / | | | ๑ |
| ๓ | กรรมการตรวจรับ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | | / | | / | | | ๔ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|---|--|-----------------------------|
| ๑ | กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ไม่มีความเข้าใจในรายละเอียดของพัสดุ ทำให้เกิดความลังเลรวมถึงการปฏิเสธที่จะเป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ | <ul style="list-style-type: none"> - เซิญกรรมการ มาชี้แจง ทำความเข้าใจเกี่ยวกับ รายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่จะดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้าง - ปรับรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุ (tor) ให้ละเอียด ชัดเจนขึ้น - เปลี่ยนกรรมการกำหนด รายละเอียดคุณลักษณะ ของพัสดุที่มีความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว | - |
| ๒ | ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะ | สื่อสารในรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุกับ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างก่อนการส่งมอบทุกครั้ง | นำเสนอตัวอย่างพัสดุ (ถ้ามี) |
| ๓ | กรรมการตรวจรับ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | กรรมการกำหนดรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุ (tor) ต้องทำความเข้าใจร่วมกับ กรรมการตรวจรับ ก่อนเริ่มดำเนินงานทุกกรณี | - |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส/ความเสี่ยง | | ๑ | ๒ | ๓ |
|--|--|---|---|---|
| ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User | | x | | |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| โอกาส / ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (สอดคล้อง/ผู้ระบุว่าง ในงานปกติ) | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|---|---|--|--------------------|----------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๓) | ระดับปานกลาง (๔-๖) | ระดับสูง (๗-๙) |
| ๑. กรรมการกำหนดรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุ ไม่มีความเข้าใจ ในรายละเอียดของพัสดุ ทำให้เกิด ความลังเลรวมถึงการปฏิเสธที่จะเป็น ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของ พัสดุ | ดี (สีเขียว) | ต่ำ ✓ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| ๒. ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ส่งมอบพัสดุไม่ตรง ตามรายละเอียดคุณลักษณะ | ดี (สีเขียว) | ต่ำ ✓ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| ๓. กรรมการตรวจรับ ตรวจรับโดยไม่มี มีข้อมูลรายละเอียดคุณลักษณะของ พัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | พอใช้ (สีเหลือง) | ค่อนข้างต่ำ ✓ | ปานกลาง | ค่อนข้างสูง |

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การปรับปรุงข้อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|---|--|
| ๑ | กรรมการตรวจรับ ตรวจรับโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียด คุณลักษณะของพัสดุ (tor) ที่ชัดเจนเพียงพอ | กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ (tor) ต้องทำความเข้าใจร่วมกับกรรมการตรวจรับ ก่อนเริ่มดำเนินงานทุกราย |

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน อนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการสถานพยาบาล
หน่วยงาน กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|--|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน เพื่อขออนุมัติและอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ | / | |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ (เสี่ยว ความเสี่ยงต่ำ) | ๒ (เสี่ดิ่อง ความเสี่ยงปานกลาง) | ๓ (สัม ความเสี่ยงสูง) | ๔ (สังเวย ความเสี่ยงมาก) |
|-----|--|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | | | | | |
| ๑ | เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน เพื่อขออนุมัติและอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ | / | | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส / ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวมจำเป็น x รุนแรง |
|-----|--|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|---------------------------------|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน เพื่อขออนุมัติและอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ | / | | | / | | | ๔ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|--|---|--|
| ๑ | เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการรวบรวมเอกสารหลักฐาน ตรวจสอบเอกสาร การตรวจประเมิน เพื่อขออนุมัติและอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ | การพิจารณาอนุมัติอนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการ และมีคณะกรรมการเป็นผู้กลั่นกรอง ก่อนนำเสนอผู้อนุญาต | นโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่ |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ | ๒ | ๓ |
|--|---|---|---|
| ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User | | X | |

ԻՆԴԻԱԿԱՐԱՄՈՒՍԵԽԾԱ
ԱՇԽՎԻՇԱՅԱՑՀՈՎԵՎԻ ԻՆԴԻԱԿԱՐԱՄՈՒՍԵԽԾԱ
ԸՆԵԲՈՂՈՅԵՆ ԻՆԴԻԱԿԱՐԱՄՈՒՍԵԽԾԱ
ԸՆԵԿԱԶԿԱՅԻ ԻՆԴԻԱԿԱՐԱՄՈՒՍԵԽԾԱ

និងប្រព័ន្ធឌីជីថល និងការរំភេទសាស្ត្រ នៃប្រជាពលរដ្ឋ និងប្រជាជាតិ និងប្រជាធិបតេយ្យ

| ԱՆՁՐՈՒԹՅՈՒՆ | ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | / | (ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՍԵՐԱԲՐ) | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՐԵՆԱԼԻՆԱԿԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ |
|-------------|------------|------------|---|---|
| (Հ-Ը) | (Ը-Ը) | (Ը-Ը) | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՏԱԿԱՆՆԱԿԱՆ ԽՈՎԱՅՈՐԱԳՐԻ | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՐԵՆԱԼԻՆԱԿԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ |
| ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՏԱԿԱՆՆԱԿԱՆ ԽՈՎԱՅՈՐԱԳՐԻ | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՐԵՆԱԼԻՆԱԿԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ |
| ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ԱՎԵՐԿԱՐԱՎԻ | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՏԱԿԱՆՆԱԿԱՆ ԽՈՎԱՅՈՐԱԳՐԻ | ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԱԴՐԵՆԱԼԻՆԱԿԱՆ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ |

แบบฟอร์มการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อกระบวนงาน พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล (การจัดประชุมคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วย
สถานพยาบาล/คณะทำงาน/ประชุมราชการ)

หน่วยงาน กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต | ประเภทความเสี่ยงการทุจริต | |
|-----|--|---------------------------|----------------|
| | | Known Factor | Unknown Factor |
| ๑ | เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | | / |
| ๒ | การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | | / |
| ๓ | สังคีนเงินยืมราชการเกินร้อยละ ๒๐ ของเงินยืม เนื่องจาก มีการประมาณการเงินยืมมากกว่าจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อนำเงินราชการไปหมุนเวียน เพื่อประโยชน์ส่วนตน | | / |

ตารางที่ ๒ ตารางสถานะความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ (เขี่ยง ความ เสี่ยงต่ำ) | ๒ (เหลือ ความ เสี่ยงปานกลาง) | ๓ (ล้ม ความ เสี่ยงสูง) | ๔ (แดง ความ เสี่ยงสูงมาก) |
|-----|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ๑ | เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แม้เมื่อการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | / | | | |
| ๒ | การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | / | | | |
| ๓ | ส่งคืนเงินยืมราชการเกินร้อยละ ๒๐ ของเงินยืม เนื่องจากมีการประมาณการเงินยืมมากกว่าจำนวน ผู้เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อนำเงินราชการไปหมุนเวียน เพื่อประโยชน์ส่วนตน | / | | | |

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง | | | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ | | | ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น x รุนแรง |
|-----|--|--------------------------------|---|---|---------------------------|---|---|--|
| | | ๑ | ๒ | ๓ | ๑ | ๒ | ๓ | |
| ๑ | เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | | / | | | / | | ๔ |
| ๒ | การเบิกจ่ายบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | | / | | | / | | ๔ |
| ๓ | ส่งคืนเงินยืมราชการเกินร้อยละ ๒๐ ของเงินยืมเนื่องจากมีการประมาณการเงินยืมมากกว่าจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อนำเงินราชการไปหมุนเวียน เพื่อประโยชน์ส่วนตน | | / | | | / | | ๒ |

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

| ที่ | โอกาส/ความเสี่ยง | กิจกรรม/ขั้นตอนหลัก MUST | กิจกรรม/ขั้นตอนรอง SHOULD |
|-----|---|-----------------------------|------------------------------|
| ๑ | เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | | / |
| ๒ | การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | | / |
| ๓ | ส่งคืนเงินยืมราชการเกินร้อยละ ๒๐ ของเงินยืม เนื่องจากมีการประมาณการเงินยืมมากกว่าจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อนำเงินราชการไปหมุนเวียน เพื่อประโยชน์ส่วนตน | | / |

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

| โอกาส/ความเสี่ยง | ๑ | ๒ | ๓ |
|---|---|---|---|
| ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process | x | | |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

| โอกาส/ความเสี่ยง | คุณภาพ การจัดการ (สอดคล้อง/ไม่สอดคล้อง) ในงานปกติ | ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต | | |
|--|--|--|------------------------|-------------------|
| | | ระดับต่ำ (๑-๓) | ระดับปาน กลาง (๔-๖) | ระดับสูง (๗-๙) |
| ๑. เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | ดี (สีเขียว) | ต่ำ ¹ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| ๒. การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | ดี (สีเขียว) | ต่ำ ¹ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |
| ๓. ส่งคืนเงินยืมราชการเกินร้อยละ ๒๐ ของเงินยืม เนื่องจากมีการประมาณการเงินยืมมากกว่าจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อนำเงินราชการไปหมุนเวียน เพื่อประโยชน์ส่วนตน | ดี (สีเขียว) | ต่ำ ¹ | ค่อนข้างต่ำ | ปานกลาง |

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การควบคุม กำกับการใช้จ่ายงบประมาณสำหรับจัดประชุมคณะกรรมการ
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล/คณะทำงาน/ประชุมราชการ
เพื่อพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล

| ที่ | รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต | มาตรการป้องกันการทุจริต |
|-----|--|---|
| ๑ | เลิกการประชุมฯ เร็วกว่าเวลาอาหารมื้อเที่ยง แต่มีการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน | ๑. ผู้บังคับบัญชาควบคุม กำกับให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังอย่างเคร่งครัด |
| ๒ | การเบิกจ่ายงบประมาณการจัดประชุมฯ เกินความเป็นจริง | ๒. ผู้บังคับบัญชาควบคุม กำกับให้เจ้าหน้าที่ ๒.๑ ประมาณการยืมเงินทดรองให้ถูกต้องตามระเบียบฯ พยายามคำนวณจำนวนเงินที่ต้องใช้อย่างแม่นยำ หรือใกล้เดียงมากที่สุด ๒.๒ ยืมเงินให้อยู่ในกรอบเวลาตามระเบียบการยืมเงินทดรองราชการ ๒.๓ ติดตามหลักฐานเอกสารประกอบการเบิกจ่ายอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และคืนเงินภายในเวลาที่กำหนด ๒.๔ กลุ่มงาน จัดให้มีระบบกลั่นกรองและสอด㎞านการยืมเงินทดรองราชการ โดยการทำงานร่วมกันระหว่างนักวิชาการสารานุกรมสุขผู้รับผิดชอบโครงการ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และการรับรองความถูกต้องของหัวหน้ากลุ่มฯ |