



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข  
ปีงบประมาณ พ.ศ.2563

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

### แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เป้าประสงค์การดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย 1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ 2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และ 3. ขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรม การแพทย์ในระดับนานาชาติ ภายใต้ภารกิจที่สำคัญดังนี้ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ ขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร พัฒนาการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย และพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพต้องดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อใช้เป็นเครื่องมือเพื่อรับประกันว่ากรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะให้บริการแก่ประชาชนและสังคมด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ปราศจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทั้ง 3 ประเด็น ได้แก่ 1) การทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต 2) การทุจริตของการใช้อำนาจและ ตำแหน่งหน้าที่ และ 3) การทุจริตของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ประกอบด้วย 13 กระบวนการ ดังนี้

#### 1. แผนบริหารความเสี่ยงด้านการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต จำนวน 3 กระบวนการ ได้แก่

- 1.1 การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
- 1.2 การออกไปอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 1.3 การรับรองหลักสูตรสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ

#### 2. แผนบริหารความเสี่ยงด้านการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ จำนวน 8 กระบวนการ ได้แก่

- 2.1 การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- 2.2 การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
- 2.3 การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
- 2.4 การพัฒนากฎหมาย
- 2.5 การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- 2.6 การเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการกรม
- 2.7 การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไป/ฝึกอบรม
- 2.8 การตรวจสอบภายใน

#### 3. แผนบริหารความเสี่ยงด้านการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ จำนวน 2 กระบวนการ ประกอบด้วย

- 3.1 การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี
- 3.2 การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)

สำหรับการประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 นั้นพบว่าไม่มีเหตุการณ์การกระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบทั้ง 3 ประเด็น และทั้ง 5 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตได้พัฒนาและดำเนินการเฝ้าระวังการทุจริตต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

## คำนำ

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเป็นเครื่องมือสำคัญในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบจากการปฏิบัติหน้าที่ การให้บริการแก่ประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงานภาครัฐ หรือภาคเอกชนที่ครอบคลุม 3 ประเด็นสำคัญ ได้แก่ 1) การพิจารณาอนุมัติ อนุญาต 2) การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ และ 3) การใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ ซึ่งถ้าองค์กรสามารถบริหารจัดการแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกระบวนการกิจกรรมหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของทุกหน่วยงานภายในองค์กร และมีเครือข่ายการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ย่อมเป็นเครื่องยืนยันได้ว่าองค์กรนั้นจะเป็นองค์กรที่มีระบบบริหารจัดการที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล จะสามารถขับเคลื่อนให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง เป็นองค์กรที่ทำงานอย่างมีความสุข เป็นส่วนสำคัญที่จะขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็นสังคมใสสะอาด ปราศจากการทุจริต คอร์รัปชัน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการยกระดับค่าดัชนีรับรู้การทุจริต (Perception Corruption Index: PCI) ของประเทศไทยให้สูงขึ้น จนเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ และจะเป็นส่วนสำคัญยิ่งในการสร้างการยอมรับในด้านความโปร่งใสในการบริหารจัดการองค์กรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อบุคลากรภายใน ผู้รับบริการ และสังคม

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข  
มิถุนายน 2563

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	
บทนำ	1
ข้อมูลทั่วไปกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	3
กรอบการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	7
การประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต	8
แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	32
ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	39
เอกสารอ้างอิง	44

## แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

### บทนำ

1.1 “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” เป็นวิสัยทัศน์ตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) ได้กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาภาครัฐตามหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขีดสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับและสร้างวัฒนธรรมการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย สามารถปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา ปรับโครงสร้างการบริหารจัดการให้เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ กำหนดบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนว่าเป็นหน่วยงานควบคุมกำกับหรือให้บริการในระบบเศรษฐกิจ สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม มีความโปร่งใส ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีองค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ภาคชุมชนและประชาชน สอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูลและร่วมตรวจสอบการดำเนินการของหน่วยงานภาครัฐตามความเหมาะสม รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของบุคลากรภาครัฐให้เกิดขึ้น และสร้างจิตสำนึก ปลูกฝังค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวและละอายต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

1.2 ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2560 – 2564) มุ่งเน้นการขับเคลื่อนประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยใสสะอาด ไทยทั้งชาติต้านทุจริต (Zero Tolerance and Clean Thailand)” โดยมีเป้าหมาย คือ สร้างวัฒนธรรมการต่อต้านการทุจริต ยกกระดับธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการทุกภาคส่วนและปฏิรูปกระบวนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งระบบให้มีมาตรฐานเทียบเท่าสากล พัฒนาระบบป้องกันการทุจริตเชิงรุก เน้นการพัฒนากลไกกระบวนการด้านการป้องกันการทุจริตให้มีความเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นเพื่อลดโอกาสการทุจริต เสริมสร้างการปฏิบัติงานของหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชนให้มีธรรมาภิบาล โดยประเมินจากค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perception Index: CPI) ของประเทศไทยมากกว่าร้อยละ 50 เพื่อสร้างการยอมรับในระดับสากล

1.3 ตามคำสั่งคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 69/2557 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2557 เรื่องมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบที่กำหนดให้ทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐจัดทำมาตรการหรือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบของส่วนราชการและหน่วยงานภาครัฐมุ่งเน้นการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการตรวจสอบ เฝ้าระวัง ป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

1.4 แผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประเด็นปฏิรูปด้านการป้องกัน กลยุทธ์ที่ 1 กำหนดให้ส่วนราชการมีการบริหารงานบุคคลที่มีระบบคุณธรรม (Merit System) ได้เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็น “คนดี คนเก่ง คนกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง” กลยุทธ์ที่ 2 กำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการมีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เป็นตัวอย่างที่ดีในการบริหารงานด้วยความซื่อตรงและรับผิดชอบต่อหน้าที่ กรณีที่ปล่อยปละละเลยไม่ดำเนินการให้ถือเป็นความผิดวินัยหรือความผิดทางอาญา กลยุทธ์ที่ 3 กำหนดให้เสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระและมีความเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน กลยุทธ์ที่ 4 กำหนดให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐ

ในการใช้อำนาจรัฐที่ได้รับมอบ กลยุทธ์ที่ 5 กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐบริการประชาชนตามหน้าที่ที่ได้รับโดยไม่คำนึงถึงอามิสสินจ้าง

1.5 การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ตัวชี้วัดที่ 10 การป้องกันการทุจริต มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเปิดเผยการดำเนินงานของหน่วยงานต่อสาธารณะ ใน 2 ประเด็น คือ

1.5.1 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ได้แก่ เจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร การประเมินความเสี่ยงเพื่อการป้องกันการทุจริต ประกอบด้วย O36 การประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปี O37 การดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริตการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร และแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ประกอบด้วย O39 – O41 แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต รายงานกำกับติดตามการป้องกันการทุจริตประจำปี และรายงานผลการดำเนินการป้องกันการทุจริตประจำปีงบประมาณที่ผ่านมา

1.5.2 มาตรการภายในเพื่อป้องกันการทุจริต เป็นมาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน

เกณฑ์การประเมินครอบคลุมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบทางตรงหรือทางอ้อม รวมถึงบริบทแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต นำไปสู่การปรับปรุง แก้ไข ลดโอกาสหรือความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ

1.6 สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) ได้กำหนดระบบการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบในส่วนราชการ ตามแผนปฏิรูปประเทศด้านการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ. 2561 – 2565) ประเด็นปฏิรูปด้านการป้องกันและปราบปราม โดยมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตใน 3 ด้าน ดังนี้

1. ประเมินความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจให้บริการประชาชน อนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

2. ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

3. ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหาร จัดการ ทรัพยากรภาครัฐ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานและการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีคุณธรรมและ มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ ซึ่งเป็นการสนองคุณแผ่นดินในการเป็นข้าราชการที่ดี ตอบสนองต่อนโยบายรัฐบาล และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2560 – 2564) นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยการปลูกฝังวิธีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต สร้างความตระหนักเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน และการประเมินความเสี่ยงการทุจริต เพื่อใช้เป็นมาตรการลดหรือป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกำหนดให้มีกิจกรรมการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อใช้เป็นมาตรการ กลไกหรือแนวทางคู่มือในการป้องกันการทุจริตเชิงรุกของบุคลากรภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้มีมาตรการและแนวทางการป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพในการบริหารและการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- 2.2 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายต่อต้านการทุจริตให้มีความเข้มแข็งในการป้องกันการเฝ้าระวัง การป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน และเพิ่มเครือข่ายต่อต้านการทุจริต
- 2.3 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ด้านการป้องกันและต่อต้านการทุจริต

## 3. ข้อมูลทั่วไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- 3.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ เป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม”  
พันธกิจ
  1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
  2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
  3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
  4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
  5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
  6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

### เป้าประสงค์

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมแพทย์ในระดับนานาชาติ

### อัตลักษณ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ:

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้จัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ค่านิยมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: ส.บ.ส.

ส: สมรรถนะเป็นฐาน, สร้างสรรค์สิ่งใหม่

บ: บริการด้วยใจ

ส: ใฝ่สามัคคี



**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1** พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
2. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย
3. อุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2** พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 2 ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3** พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

### 3.2 โครงสร้าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



#### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

##### หน่วยงานตั้งอยู่ส่วนกลาง

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
กองสุขภาพระหว่างประเทศ
กองกฎหมาย
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
กองแบบแผน
กองวิศวกรรมการแพทย์
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กองสุขศึกษา
สำนักบริหาร
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
กลุ่มแผนงาน
กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
สำนักผู้เชี่ยวชาญ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
กลุ่มตรวจสอบภายใน
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

##### หน่วยงานตั้งอยู่ส่วนภูมิภาค

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 นนทบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 ราชบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 อุดรธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แบ่งส่วนราชการเป็นการภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และ  
เพิ่มศักยภาพในการดำเนินงานตามภารกิจ ดังนี้

1. โครงสร้างตาม พ.ร.บ.แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.2552
  - 1) สำนักบริหาร
  - 2) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
  - 3) กลุ่มตรวจสอบภายใน
  - 4) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
  - 5) กองแบบแผน
  - 6) กองวิศวกรรมการแพทย์
  - 7) กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
  - 8) กองสุขศึกษา
2. โครงสร้างการบริหารภายใน
  - 1) กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
  - 2) กองสุขภาพระหว่างประเทศ
  - 3) กองกฎหมาย
  - 4) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
  - 5) ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
  - 6) กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
  - 7) กลุ่มแผนงาน
  - 8) กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
  - 9) สำนักผู้เชี่ยวชาญ
  - 10) กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม
  - 11) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่
  - 12) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก
  - 13) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์
  - 14) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 นนทบุรี
  - 15) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 ราชบุรี
  - 16) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี
  - 17) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น
  - 18) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 อุดรธานี
  - 19) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา
  - 20) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี
  - 21) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 สุราษฎร์ธานี
  - 22) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา
  - 23) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
  - 24) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
  - 25) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
  - 26) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
  - 27) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานจังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดยะลา



## 5. การประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

5.1 มอบนโยบายและให้ความรู้เข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริตของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและรองรับยุทธศาสตร์พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ได้ดำเนินจัดประชุมพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ณ ห้องประชุม Video Conference ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2563 ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง จำนวน 61 คน และมีการถ่ายทอดผ่านระบบ Video conference ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาค จำนวน 17 แห่ง กิจกรรมประกอบด้วย

### 5.1.1) การมอบนโยบายของผู้บริหารด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

นายแพทย์เรศ ภิรมย์ภักดี อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุมพร้อมนำคณะผู้บริหารและบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริตและการบริหารด้วยความซื่อสัตย์สุจริตและโปร่งใส และมอบนโยบายการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม และการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ กำชับให้ทุกหน่วยงานและบุคลากรทุกคนถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

#### เจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต

1. จะมุ่งมั่นในหน้าที่ นำบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ยึดมั่นในสถาบันหลักของชาติอันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ จะเป็นคนดีมีคุณธรรม ดำรงตนอยู่อย่างมีเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ยืนหยัดกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

2. ปฏิบัติราชการอย่างเต็มความสามารถ ด้วยความถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ ไม่แสวงหาผลประโยชน์จากตำแหน่งอำนาจหน้าที่ ยึดมั่นปฏิบัติตนตามมาตรฐานจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่ทนต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ

3. จะประพฤติปฏิบัติตนตามรอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอดศาสตร์ของพระราชผู้ทรงธรรม ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง อย่างพอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา และยืนเคียงข้างสุจริตชน เพื่อความมั่นคงในชีวิตและประเทศชาติ

#### เจตจำนงการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

1. ความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน
2. ความพร้อมรับผิด
3. ความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน
4. วัฒนธรรมและคุณธรรมในองค์กร
5. คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน
6. การสื่อสารภายในและนอกหน่วยงาน

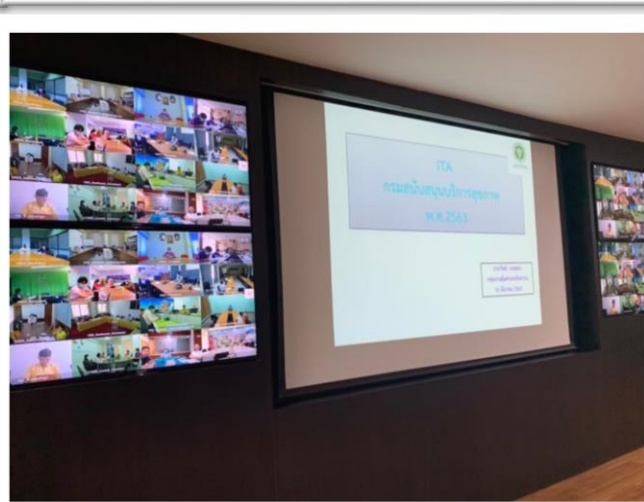
5.1.2) นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ในประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) การพัฒนาและยกระดับคุณธรรมจริยธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ระดับกรม และระดับหน่วยงาน (ITA)
- 2) การส่งเสริมและพัฒนาองค์กรคุณธรรม
- 3) การพัฒนาศักยภาพและยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลด้านคุณธรรม จริยธรรม
- 4) สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อคุณธรรมจริยธรรม
- 5) กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการพัฒนาและยกระดับการประเมิน ITA ผ่าน web site เท่านั้น
- 6) กำหนดทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการพัฒนาหน่วยงานให้ผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรม ของกรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม
- 7) กำหนดให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกระดับมีส่วนร่วมการพัฒนาศักยภาพและยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม

5.1.3) นายประวิทย์ เกตุทอง รองหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชี้แจงกรอบแนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ให้ความรู้ ทำความเข้าใจการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ การพัฒนาองค์กรคุณธรรม และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม การบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริต และการยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลและหน่วยงานดีเด่นด้านคุณธรรมจริยธรรม ในประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) การพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
- 2) การพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์องค์กรคุณธรรม และการยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (HSS ZERO TOLERANCE) ในการประชุมการพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ในวันที่ 31 มีนาคม 2563 ผ่านระบบ Video Conference



นพ.ประภาส จิตตาศิรินุวัตร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุม การประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 วันที่ 21,23 เมษายน 2563 และมอบให้หน่วยงานในสังกัดกรมดำเนินการทบทวนแผนบริหาร ความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตในกระบวนการภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ





การพัฒนาและยกระดับคุณธรรม 4 ประการ พอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา แก่บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยใช้เกณฑ์การพัฒนางานองค์กรคุณธรรมเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนคุณธรรมระดับบุคคล ระดับองค์กร และการสร้างเครือข่ายคุณธรรม จำนวน 6 ครั้ง สำหรับหน่วยงานส่วนกลาง และผ่านระบบ VDO Conference สำหรับหน่วยงานส่วนภูมิภาค



5.2 การคัดเลือกกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนสำคัญเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดเตรียมข้อมูล ขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงาน (เป็นปัจจัยนำเข้าในกิจกรรมที่ 3)

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ดำเนินการวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการคัดเลือกกระบวนการ กิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต รวมทั้งศึกษาการเตรียมความพร้อมด้านวิชาการ การจัดเตรียมข้อมูล ขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การ ประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อใช้เป็นปัจจัยนำเข้ากิจกรรมที่ 5.3

ผลการวิเคราะห์แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มีดังนี้

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต จำนวน 5 กระบวนการ ประกอบด้วย

1. กระบวนการส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2. กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่น
3. กระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก, โรงพยาบาลเอกชน และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ
4. กระบวนการคัดเลือกบุคลากรเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไป
5. กระบวนการจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี

ทั้ง 5 กระบวนการที่ดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตนั้น ยังไม่ ครอบคลุมภารกิจหลักและกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการ บริหารความเสี่ยงการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการได้อย่างครอบคลุมกระบวนการหลักตามภารกิจ และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาเป็นส่วนสำคัญ ในการให้บริการหรือการดำเนินงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้กำหนดแนวทางในการประเมินความเสี่ยงการ ทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ดังนี้

1) แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ทั้ง 5 กระบวนการ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการทบทวนขั้นตอนการปฏิบัติงานและ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ประเมินผล สรุปผล และรายงานผลการ ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (ตั้งแต่ขั้นตอนที่ 1 – 9 ตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

2) กำหนดให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบภารกิจหลัก และหน่วยงานสนับสนุน ดำเนินการคัดเลือกกระบวนการหลัก ตามภารกิจหลักของกรมและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มขึ้นอย่างน้อยหน่วยงานละ 1 กระบวนการ (ขั้นตอนที่ 1 – 5 ตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

5.3 การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการ ทุจริต”

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ดำเนินการจัดประชุมการประเมินความเสี่ยงการ ทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้

ความรู้เชิงทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยแบ่งการประชุมออกเป็น 2 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 วันที่ 21 เมษายน 2563 ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หน่วยงานกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่กลุ่มภารกิจคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและภารกิจสนับสนุน ประกอบด้วย

- 1) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- 2) กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- 3) กองสุขภาพระหว่างประเทศ
- 4) กองกฎหมาย
- 5) ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
- 6) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
- 7) สำนักบริหาร
- 8) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- 9) กลุ่มตรวจสอบภายใน
- 10) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4 (นนทบุรี)

ครั้งที่ 2 วันที่ 23 เมษายน 2563 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หน่วยงานกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่กลุ่ม 1. กลุ่มภารกิจมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 2. กลุ่มภารกิจสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพและ 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุน ประกอบด้วย

- 1) กลุ่มคลัง สำนักบริหาร
- 2) กองแบบแผน
- 3) กองวิศวกรรมการแพทย์
- 4) กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
- 5) กองสุขศึกษา

#### สรุปผลการดำเนินงาน

1. เจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้ความเข้าใจการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตั้งแต่ขั้นตอนการเตรียมการประเมินความเสี่ยง การเลือกกระบวนการหลัก การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง การรายงานผลการบริหารความเสี่ยง และการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้ในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามบทบาทภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2. เจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และถ่ายทอดความรู้การบริหารความเสี่ยงการทุจริตสู่บุคลากรในหน่วยงานเพื่อให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับหน่วยงาน

3. การทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนาปรับปรุง ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

4. คัดเลือกกระบวนการตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญเพื่อดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มขึ้น

5.4 การประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตจากกระบวนการงานภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่เป็นบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน หรือภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ แล้วจัดส่งผลการดำเนินงานที่แล้วเสร็จ ให้กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมเพื่อดำเนินการวิเคราะห์ สังเคราะห์ให้เป็นการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ต่อไป

สรุปผลการดำเนินงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตามภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดังนี้

1) การทบทวน ปรับปรุง ติดตามประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ตามขั้นตอนที่ 1 – 9 ตามแบบรายงานฯ ของ สำนักงาน ป.ป.ท.)

ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ทั้ง 5 กระบวนการนั้น มีรายละเอียดดังนี้

1.1 กระบวนการที่ไม่มีการทุจริต ไม่ปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดให้ดำเนินการเฝ้าระวังการทุจริตต่อเนื่อง ประกอบด้วย

1.1.1) กระบวนการคัดเลือก อสม.ดีเด่น

1.1.2) การอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการรับรองหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพ

1.2 กระบวนการที่ไม่มีการทุจริต ดำเนินการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดให้ดำเนินการเฝ้าระวังการทุจริตต่อเนื่อง ได้แก่ ส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

1.3 กระบวนการที่มีความเสี่ยงการทุจริต ไม่สามารถดำเนินการป้องกันการทุจริตได้ตามแผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนด ดำเนินการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และให้เฝ้าระวังการทุจริตต่อเนื่อง ประกอบด้วย

1.3.1 การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

1.3.2 การจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี

2) การคัดเลือกกระบวนการเพื่อดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นการคัดเลือกกระบวนการใหม่เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ (ตามขั้นตอนที่ 1 – 5 ตามแบบรายงานฯ ของ สำนักงาน ป.ป.ท.) ประกอบด้วย

2.1) ภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ได้แก่กระบวนการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.2) ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่กระบวนการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

2.3) ภารกิจด้านการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

5.5 กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการคัดเลือกกระบวนการในภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ควบคุม ติดตาม กำกับตามแผนและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้ สำนักงาน ป.ป.ท. ซึ่งมีขอบเขต องค์กรประกอบ และขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

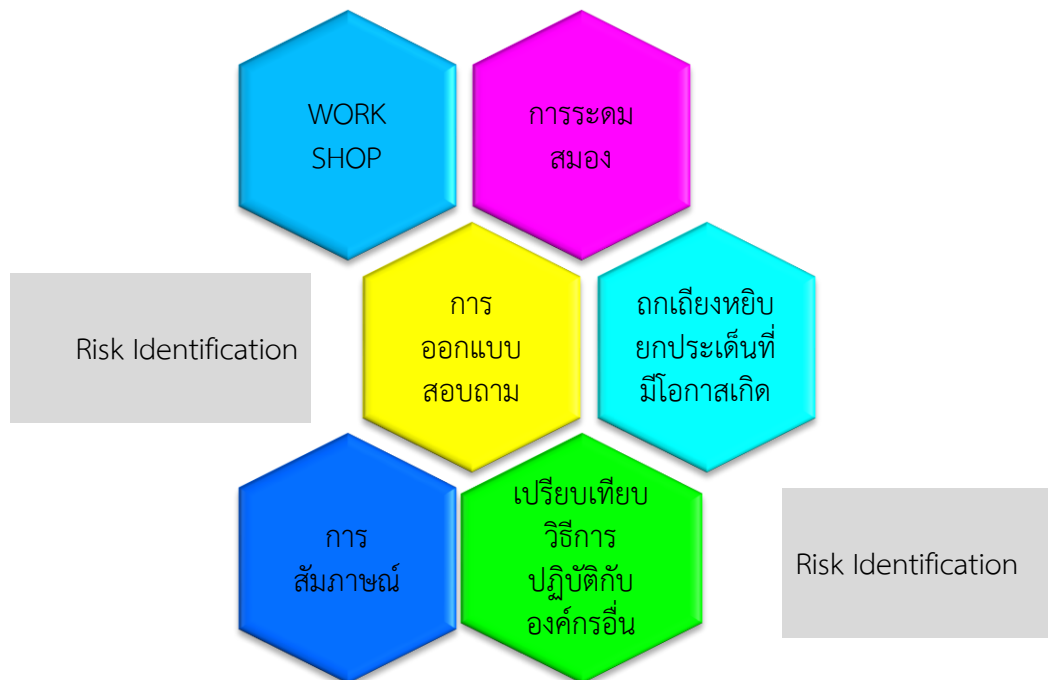
1. ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้
  - 1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจ ให้บริการประชาชนอนุมัติ หรืออนุญาตตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)
  - 2) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
  - 3) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ
2. ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริตและการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563



ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ 1 ทุกหน่วยงานจัดเตรียมข้อมูลแนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการในภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุนที่สำคัญ เพื่อนำไปทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใช้เทคนิคในการระบุความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดประเภทความเสี่ยงการทุจริตแบบผสม (Mix Method) ประกอบด้วย การระดมสมอง การถกเถียงหยิบยกประเด็นที่มีโอกาสเกิดการทุจริต การประชุมเชิงปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์



ตารางที่ 5.1 ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Know Factor	Unknown Factor
	(ให้อธิบายรูปแบบ พฤติการณ์การทุจริตของกระบวนการที่เลือกมาทำการประเมินความเสี่ยงว่ามีโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตที่เคยเกิดขึ้นมาแล้ว และทราบสาเหตุการเกิดการทุจริต)	(เหตุการณ์ความเสี่ยงที่ไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่พยากรณ์หรือคาดว่าอาจจะมีโอกาสเกิดขึ้น)

ขั้นตอนที่ 2 การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 2 นำข้อมูลประเภทความเสี่ยงการทุจริตจากตารางที่ 5.1 มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต จำแนกสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจรและมีความหมาย ตามตารางที่ 5.2

ตารางที่ 5.2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
		(ความเสี่ยงระดับต่ำ คนทำงาน 1 คน)	(ความเสี่ยงระดับปานกลาง งานที่ทำภายในหน่วยงาน เดียวกัน)	(ความเสี่ยงระดับสูง งานที่มีลักษณะทำงานข้ามหน่วยงาน)	(ความเสี่ยงระดับสูงมาก งานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก)

ขั้นตอนที่ 3 เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ 3 นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงทุจริตระดับปานกลาง (สีเหลือง) ระดับสูง (สีส้ม) และ ระดับสูงมาก (สีแดง) จากตารางที่ 5.2 มาหาค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังที่มีค่า 1 – 3 คูณด้วย ระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า 1 – 3 โดยมีเกณฑ์ในการให้ค่าคะแนน 1 – 3 ของระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และระดับความรุนแรงของผลกระทบ รายละเอียดตามตารางที่ 5.3

ตารางที่ 5.3 SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง 2 มิติ (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง: Risk level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		3	2	1	3	2	1	
	(ให้นำสถานะความเสี่ยงในช่อง สีเหลือง สีส้ม สีแดง จากตารางที่ 5.2 มาหาค่าความเสี่ยงรวม)	ค่าที่ 1 เป็นขั้นตอนรองของกระบวนการที่มีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวัง			ค่าที่ 1 เป็นขั้นตอนกระบวนการที่มีผลกระทบภายในหน่วยงาน			(ผลคูณของระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ)
		ค่าที่ 2 - 3 เป็นขั้นตอนหลักของกระบวนการที่มีความจำเป็นสูงที่ต้องเฝ้าระวัง ไม่ทำให้เกิดการทุจริตได้			ค่าที่ 2 - 3 เป็นขั้นตอนกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - มีผลกระทบทางการเงิน - ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ			

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk – Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ 4 ให้นำค่าความเสี่ยงการทุจริตรวม (ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง X ระดับความรุนแรงของผลกระทบ) จากตารางที่ 5.3 มาทำการประเมินระดับความสามารถในการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต โดยเปรียบเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ดี พอใช้ อ่อน ดังนี้ ตารางที่ 5.4

ตารางที่ 5.4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	คุณภาพการจัดการค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ (1- 4)	ระดับต่ำ(1-4) ค่าความเสี่ยงระดับ ปานกลาง (4- 6) 6: ระดับความรุนแรง (1)	ค่าความเสี่ยงระดับสูง (6 --9) 6: ระดับความ รุนแรง (2 - 3)
ให้นำโอกาส/ความเสี่ยง การทุจริตที่มีค่าความ เสี่ยงรวมสูงๆ มาเทียบกับ มาตรการการควบคุม จัดการของหน่วยงานที่มี อยู่ในปัจจุบัน)	ดี จัดการได้ทันที ทุกครั้ง ที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบ ผู้ใช้งาน/ผู้รับมอบหมาย/ ไม่มีผลเสียทางการเงิน/ ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม	ต่ำ	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง
	พอใจ จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบผู้ใช้บริการ/ผู้ได้รับ มอบหมายแต่ยอมรับได้ จัดการไม่ได้	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง
	อ่อน จัดการไม่ได้ หรือได้เพียง ส่วนน้อย การจัดการมี รายจ่ายเพิ่มขึ้นมีผลกระทบ ถึงผู้ใช้บริการ/ ผู้รับมอบหมาย /ยอมรับ ไม่ได้	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง	สูง

ขั้นตอนที่ 5 การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 5 ให้เลือกขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk – Control Matrix Assessment) จากตารางที่ 5.4 ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง (ช่องสีเทา) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรงของความเสี่ยง ในกรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงแล้วพบว่ามีความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือค่อนข้างต่ำให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาทำการเลือกภารกิจงานหรือกระบวนการงานหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม



ตารางที่ 5.5 ตารางแผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง.....

ที่	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต
	(พิจารณาเหตุการณ์ความเสี่ยงที่มีค่าความเสี่ยงการทุจริตจากรายการที่ 5.4 ตามลำดับความรุนแรงความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริตต่อไป)	(กำหนดมาตรการ/กิจกรรม/แนวทางป้องกันการทุจริตที่เกิดจากเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริตเพื่อเป็นแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต)

ขั้นตอนที่ 6 การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

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

ตารางที่ 5.6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
			(ไม่เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม)	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยงแต่แก้ไขได้ทันท่วงทีตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม/แผนที่เตรียมไว้ใช้ได้ผลความเสี่ยงการทุจริตลดลงระดับความรุนแรง < 3 )	(เกิดเหตุการณ์/กรณีที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม/แผนเพิ่มขึ้น ใช้ไม่ได้ผลความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง > 3
			ยังไม่เกิด เฝ้าระวังต่อเนื่อง	เกิดขึ้นแล้ว แต่ยอมรับได้	เกิดขึ้น เกินกว่าการยอมรับ

ขั้นตอนที่ 7 จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 7 นำผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตของขั้นตอนที่ 6 (ตารางที่ 5.6) มาจำแนกตามสถานะความเสี่ยงการทุจริต 3 ระดับ และวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนการ/เหตุการณ์ที่ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ จำเป็นต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม โดยจำแนกสถานะเพื่อจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงได้ดังนี้

ตารางที่ 5.7 ตารางจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงทุจริต

7.1 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง Red) ควรมีกิจกรรมหรือมาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกินกว่าการยอมรับ (สีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

7.2 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง Yellow) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

สถานะความเสี่ยงการทุจริตเกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ (สีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม

7.3 สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่ยังไม่เกิด (สีเขียว Green) ให้ดำเนินการเฝ้าระวังต่อเนื่อง

สถานะความเสี่ยงการทุจริตยังไม่เกิดขึ้น (สีเขียว)	ความเห็นเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 8 การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 8 เป็นการจัดทำรายงานผล สรุปผลการประเมินระดับสถานะความเสี่ยงการทุจริตการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในขั้นตอนที่ 7 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ตารางที่ 5.8 ตารางรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต		
	เขียว	เหลือง	แดง
	(ความเสี่ยงระดับต่ำ)	(ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	(ความเสี่ยงระดับสูงมาก)

ขั้นตอนที่ 9 การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 9 เป็นการจัดทำแบบรายงานผล และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต หรือประเมินสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อเสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานและนำไปปรับปรุงพัฒนาแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตต่อไป รายละเอียดตามตารางที่ 5.9

ตารางที่ 5.9 แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....	
หน่วยงานที่ประเมิน .....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	
โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)..... ..... .....
ผลการดำเนินงาน	..... ..... ..... .....

ตารางที่ 5.10 ตารางการเสนอขอปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตระหว่างปี (ทดแทนแผนเดิม)

หน่วยงานที่เสนอขอ.....		
วันที่เสนอขอ.....		
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเดิม		
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตใหม่		
ผู้รับผิดชอบหลัก		
ผู้รับผิดชอบรองที่เกี่ยวข้อง		
เหตุผลในการเปลี่ยนแปลง	1..... 2..... 3.....	
ประเด็นความเสี่ยงหลัก	เดิม	ใหม่

5.6 สรุปผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการวิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผล และสรุปผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากผลการดำเนินงานของ 17 หน่วยงาน ได้แก่

1. สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.)
2. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กสพส.)
3. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (OSCC.)
4. ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (ศคบ.)
5. กองกฎหมาย (กม.)
6. กองแบบแผน (กองแบบ.)
7. กองวิศวกรรมการแพทย์ (วศ.)
8. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (สช.)
9. กองสุขศึกษา (กอง ส.)
10. สำนักบริหาร (สบ.)
11. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล (กบค.)
12. กลุ่มแผนงาน (กผ.)
13. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)
15. กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.)
16. กองสุขภาพระหว่างประเทศ (กสป.)
17. สำนักผู้เชี่ยวชาญ (สผชช.)

กระบวนการตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่นำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต นั้นครอบคลุมความเสี่ยงการทุจริตทั้ง 3 ประเภท ได้แก่

- ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
- ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
- ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากร

ภาครัฐ

กระบวนการตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ได้คัดเลือกเพื่อดำเนินการประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีจำนวน 13 กระบวนการ รายละเอียดตามตารางที่ 5.11 ดังนี้

ตารางที่ 5.11 กระบวนการที่นำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ
1	สพทศ., กสพส, OSCC	การอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กสพส.	การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	สพทศ. กสพส.	การรับรองหลักสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ
2	วศ., ส., กองแบบ.	การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3	กองแบบ.	การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
4	สช.	การคัดเลือก อสม. ดีเด่น และประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
5	กม., ศคบ.	กระบวนการพิจารณาอนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
6	กม.	การจัดการข้อร้องเรียนสถานพยาบาลเอกชน
7	กม.	การพัฒนากฎหมาย
8	ตสน.	การตรวจสอบภายใน
9	สผชช.	การจัดทำวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
10	กบค.	การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไป
11	กบค.	การคัดเลือกบุคคลให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.) และระดับกลาง (ผบก.)
12	กผ.	การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี
13	สบ.	การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)

ซึ่งในแต่ละกระบวนการมีรูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต คุณภาพการจัดการความเสี่ยงการทุจริต และค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต รายละเอียดตามตารางที่ 5.12 ดังนี้

ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
สพต. กสพส. OSCC กม. ศคบ.		การอนุมัติ/อนุญาตให้ประกอบกิจการดำเนินการสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	/			1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณา	ดี	ปานกลาง
						2. เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่ออนุญาตสถานพยาบาล, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, โฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล	ดี	ค่อนข้างต่ำ
						3. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและรวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติอนุญาตต่อคณะกรรมการฯ	ดี	ปานกลาง
						4. การเสนอความเห็นการอนุมัติ และอนุญาตการดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	ดี	ปานกลาง
						5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ
กสพส.		การอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	/			1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	ดี	ปานกลาง
						2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อปลอมแปลงเอกสารราชการที่ใช้ประกอบการยื่นขอขึ้นทะเบียน	ดี	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่เผยแพร่ข้อสอบเพื่อแลกกับผลประโยชน์ในทางตรงหรือทางอ้อม	ดี	ปานกลาง
						4. เจ้าหน้าที่เอื้อหรือมีช่วยสนับสนุนให้เกิดการทุจริตเกิดขึ้นระหว่างการสอบ/การตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ
						5. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุญาต	ดี	ปานกลาง

ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
	สพรศ. กสพส.	การรับรองหลักสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ	/			1. การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นมาตรฐาน	ดี	ปานกลาง
						2. คณะอนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขออนุญาตไม่เป็นมาตรฐานขึ้นอยู่กับดุลพินิจของกรรมการ	พอใช้	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่/คณะอนุกรรมการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือผลการพิจารณาอนุญาตที่เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่ผู้ขออนุญาต	ดี	ปานกลาง
						4. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะกรรมการใช้ดุลพินิจที่เป็นคุณหรือเป็นโทษต่อขออนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์	พอใช้	ปานกลาง
						5. เจ้าหน้าที่ประวิงเวลาการแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขออนุญาตเพื่อและกับผลประโยชน์	ดี	ค่อนข้างสูง

ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการ	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
	วศ., กองแบบ ส.	การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		/		1. ข้อมูลประกอบการประเมินไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	พอใช้	ปานกลาง
						2. คณะกรรมการตรวจประเมินใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาคลาดเคลื่อนจากเกณฑ์ประเมินที่ตั้งไว้	พอใช้	ปานกลาง
						3. การตรวจสอบความครบถ้วนหลักฐานประกอบการรับรองผลการประเมินไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	พอใช้	ปานกลาง
	กองแบบ	การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม		/		1. การเก็บข้อมูลประกอบการจัดทำแผนแม่บทไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน	ดี	ต่ำ
						2. การใช้ดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	พอใช้	ปานกลาง
	สช.	การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติและประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง		/		1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	ดี	ปานกลาง
						2. คณะกรรมการใช้ดุลยพินิจที่ไม่เป็นธรรมเนื่องจากรูปแบบการต้อนรับตามบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่	ดี	ปานกลาง
						3. การเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อคัดเลือก	ดี	ปานกลาง
	กม.	กระบวนการพัฒนากฎหมาย		/		1. คณะกรรมการร่างกฎหมายอาจเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกฎหมายที่ยกกฎหมาย	ดี	ปานกลาง
						2. การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายไม่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มเป้าหมายอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	พอใช้	ปานกลาง



ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การ จัดการ ความเสี่ยง	ค่าประเมิน การควบคุม ความเสี่ยงการ ทุจริต
			อนุมัติ/ อนุญาต	ใช้อำนาจ/ ตำแหน่ง หน้าที่	การใช้ งบประมาณ/ ทรัพยากรภาครัฐ			
กม. ศคบ.	การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ			/		1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลพินิจในการรับหรือไม่รับเรื่องร้องเรียน อย่างไม่เป็นธรรม/ไม่ถูกต้อง	พอใช้	ปานกลาง
						2. แก้ไขเอกสาร ปลอมแปลง เพิ่มเติมเอกสารของ ผู้ร้องเรียนส่งเอกสารข้อมูลไม่ครบถ้วนเพื่อช่วยเหลือหรือ กลั่นแกล้งผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน		
						3. เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือ ดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกรับประโยชน์หรือ ช่วยเหลือพวกพ้อง	พอใช้	ปานกลาง
						4. ผู้รับผิดชอบงานร้องเรียนเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือ เอื้อประโยชน์กับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	ดี	ปานกลาง
						5. คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนเรียกรับผลประโยชน์หรือ มีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน	ดี	ปานกลาง
						6. การใช้ดุลยพินิจการสั่งการอย่างไม่ถูกต้องและไม่เป็นธรรม	ดี	ปานกลาง
						7. การติดตามผล และสรุปผลการดำเนินการไม่เป็นไป ตามระยะเวลาที่กำหนด	ดี	ปานกลาง
กบค.	การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง ตำแหน่งระดับสูงชั้น/ฝึกรอบรม			/		1. ความล่าช้าของการแจ้งข่าวสารภายในหน่วยงาน	ดี	สูง
						2. คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์การ คัดเลือกที่ไม่เป็นธรรมหรือเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง	พอใช้	ปานกลาง
						3. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็น ธรรมเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์	ดี	ต่ำ
						4. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเรียกรับ ผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานหรือความ เหมาะสมกับตำแหน่ง	ดี	ต่ำ
						5. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งใช้ ดุลพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการประเมินผลงาน	ดี	ปานกลาง

ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
	ตสน.	การตรวจสอบภายใน		/		1. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ	ดี	สูง
						2. การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม	ดี	สูง
						3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องโหว่เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	ดี	ปานกลาง
	สผชช.	เผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการกรม		/		1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานวิชาการของพวกพ้องหรือไม่เผยแพร่ตามลำดับ	ดี	สูง
	กผ.	การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี			/	1. การจัดทำแผนงานและงบประมาณประจำปีไม่ตบยยุทธศาสตร์ชาติ	พอใช้	ต่ำ
						2. ไม่ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำจากคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พอใช้	ต่ำ
						3. การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากร และเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง	ดี	ปานกลาง
						4. การใช้งบประมาณไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และเบิกจ่ายไม่ตรงความจริง	พอใช้	ปานกลาง

ตารางที่ 5.12 แสดงรูปแบบพฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริตจำแนกตามประเด็นการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการงาน	ประเภทความเสี่ยง			รูปแบบความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการความเสี่ยง	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
			อนุมัติ/อนุญาต	ใช้อำนาจ/ตำแหน่งหน้าที่	การใช้งบประมาณ/ทรัพยากรภาครัฐ			
สบ.		การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)			/	1. การใช้อำนาจในการเสนอชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ที่เอื้อต่อผลประโยชน์ทับซ้อน	ดี	ค่อนข้างสูง
						2. คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ TOR และ ราคากลางมีความใกล้ชิดคุ้นเคยกับผู้ประกอบการ	ดี	ปานกลาง
						3. เจ้าหน้าที่แก้ไขหรือขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนเพื่อเป็นคุณหรือโทษต่อผู้ประกอบการ	ดี	ปานกลาง
						4. การใช้ดุลพินิจ/อำนาจเลือกผู้ประกอบการเฉพาะพวกพ้องหรือผู้เสนอให้ผลประโยชน์อาจมีผลต่อราคาที่สูงขึ้นหรือคุณภาพของพัสดุ/หรือบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน	ดี	สูง
						5. ผู้ประกอบการมีการเสนอผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จัดหาทั้งทางตรงและทางอ้อม	ดี	ปานกลาง
						6. กรรมการตรวจรับพัสดุเรียกรับผลประโยชน์จากผู้ประกอบการทำให้ได้รับพัสดุไม่ครบจำนวน ไม่มีคุณภาพ	ดี	ปานกลาง

จากตารางที่ 5.12 สามารถวิเคราะห์และสรุปผลรูปแบบพฤติกรรมการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตาม 3 ประเด็นการทุจริต ได้ดังนี้

1) ความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต จำนวน 3 กระบวนงาน ประกอบด้วย

1.1 การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการสถานพยาบาล สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล

1.2 การออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.3 การรับรองหลักสูตรสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ

2) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่ จำนวน 8 กระบวนงาน ประกอบด้วย

2.1 การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

2.2 การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

2.3 การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

2.4 การพัฒนานโยบาย

2.5 การจัดการซื้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

2.6 การเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการ

2.7 กรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไปและฝึกอบรม

2.8 การตรวจสอบภายใน

3) ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ จำนวน 2 กระบวนงาน ได้แก่

3.1 การบริหารจัดการงบประมาณประจำปี

3.2 การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)

ตารางที่ 5.13 แสดงจำนวนรูปแบบพฤติกรรมการทุจริตจำแนกตามประเภทการทุจริต

รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	จำนวน (กระบวนงาน)
1. ด้านการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (ตาม พ.ร.บ. อำนาจความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)	3
2. การใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่	8
3. การใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ	2

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของกระบวนงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นั้นได้มอบหมายให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำร่างแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามบทบาทหน้าที่หลักของหน่วยงาน แล้วส่งให้กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ให้เป็นแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายละเอียดของแผนบริหารความเสี่ยงแสดงตามตารางที่ 5.14 ดังนี้

ตารางที่ 5.14.1 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กระบวนการ	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
<p>1. การอนุมัติ อนุญาตให้ประกอบกิจการ ให้ดำเนินการ</p> <p>สถานพยาบาล สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p>	<p>1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา</p> <p>2. เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินเพื่อ อนุญาตสถานพยาบาล, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>3. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบและ รวบรวมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตต่อคณะกรรมการฯ</p> <p>4. การเสนอความเห็นการอนุมัติและอนุญาตการดำเนินการ ไม่เป็นไปตามลำดับ</p> <p>5. คณะกรรมการพิจารณาฯ เอื้อประโยชน์หรือให้ความ ช่วยเหลือพวกพ้อง</p>	<p>1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการ สถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณาหรือ ประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ</li> <li>- กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบคำขอ</li> <li>- กำหนดขั้นตอนการนำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา</li> </ul> <p>2. จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการให้บริการเพื่อขอขึ้นทะเบียนการประกอบ กิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการโฆษณา หรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล</p> <p>3. ดำเนินการตรวจประเมินสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ ในรูปแบบคณะกรรมการที่มีหลายองค์กรเข้ามามีส่วนร่วม</p> <p>4. พิจารณาอนุมัติ อนุญาตในรูปแบบคณะกรรมการ และมีคณะอนุกรรมการกลั่นกรองนำเสนอผลการประเมิน</p> <p>5. ฝึกอบรม ส่งเสริมความรู้กฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การโฆษณาสถานพยาบาล และด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>สพรศ.</p> <p>กสพส.</p> <p>OSCC</p> <p>กม.</p> <p>ศคบ.</p>

ตารางที่ 5.14.1 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ต่อ)

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
2. การออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา 2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อปลอมแปลงเอกสารราชการที่ใช้ประกอบการยื่นขอขึ้นทะเบียน 3. เจ้าหน้าที่เผยแพร่ข้อสอบเพื่อแลกกับผลประโยชน์ในทางตรงหรือทางอ้อม 4. เจ้าหน้าที่เอื้อหรือมีส่วนสนับสนุนให้เกิดการทุจริตเกิดขึ้นระหว่างการสอบ/การตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 5. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาอนุญาต	1. จัดทำคู่มือมาตรฐานในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการสมัครสอบ 2. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสอบเอกสารและการควบคุมการสอบ 3. จัดทำมาตรฐานการเข้าสอบและการคุมสอบผู้ดำเนินการสปา 4. จัดทำมาตรฐานการจัดทำและการจัดเก็บข้อสอบให้มีความรัดกุม โปร่งใสในรูปแบบคณะกรรมการ 5. ส่งเสริมความรู้กฎหมายด้านการขออนุญาตดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้กับบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้อง	กสพส.
3. รับรองหลักสูตรสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ	1. การตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาอนุญาตไม่เป็นมาตรฐาน 2. คณะอนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขออนุญาตไม่เป็นมาตรฐานขึ้นอยู่กับดุลพินิจของกรรมการ 3. เจ้าหน้าที่/คณะอนุกรรมการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแก้ไขเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือผลการพิจารณาอนุญาตที่เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่ผู้ขออนุญาต 4. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะกรรมการใช้ดุลพินิจที่เป็นคุณหรือเป็นโทษต่อขออนุญาตเพื่อแลกกับผลประโยชน์ 5. เจ้าหน้าที่ประวิงเวลาการแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ขออนุญาตเพื่อและกับผลประโยชน์	1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการขอรับรองสถาบันการศึกษา ด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ 2. จัดทำแบบคำขอรับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นมาตรฐาน 3. จัดทำมาตรฐาน/เกณฑ์การประเมินการรับรองสถาบันการศึกษา ด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพ เพื่อลดการใช้ดุลพินิจ 4. การพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและการบริการเพื่อสุขภาพโดยคณะกรรมการฯ และมีอนุกรรมการเป็นผู้กลั่นกรองข้อมูลประกอบการพิจารณา 5. ส่งเสริมความรู้ด้านการรับรองสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพและหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพให้กับบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้อง	สพรส. กสพส.

ตารางที่ 5.14.2 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
1. การส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1. ข้อมูลประกอบการประเมินไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. คณะกรรมการตรวจประเมินใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาคลาดเคลื่อนจากเกณฑ์การประเมิน 3. การตรวจสอบความครบถ้วนหลักฐานประกอบการรับรองผลการประเมินไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	1. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานการส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - แนวทางการส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน - กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการตรวจสอบเอกสาร - กำหนดขั้นตอนการขอรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - คณะกรรมการตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณารับรองมาตรฐาน	วศ. กองแบบ. ส.
		2. จัดทำคู่มือ/มาตรฐานการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพสำหรับสถานบริการสุขภาพ - การประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - การพัฒนาสถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - ขั้นตอนการขอรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
		3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - ผู้ตรวจประเมิน/คณะกรรมการรับรองคุณภาพ - เจ้าหน้าที่ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - ผู้รับผิดชอบงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพประจำสถานพยาบาล	
		4. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา/ระบบพี่เลี้ยงให้กับสถานบริการด้านสุขภาพ เจ้าหน้าที่ ศบส. และผู้ตรวจประเมิน	

ตารางที่ 5.14.2 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

กระบวนการ	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
2. การจัดทำแผนแม่บท (Master plan) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	1. การเก็บข้อมูลประกอบการจัดทำแผนแม่บทไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน 2. การใช้ดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	1. จัดทำคู่มือ/เกณฑ์มาตรฐานการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการด้านสุขภาพเพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติงาน	กองแบบ.
		2. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคาร และสภาพแวดล้อมกับคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง	
		3. คณะกรรมการสายวิชาชีพ กลั่นกรอง ตรวจสอบ และรับรองความถูกต้องของการจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	
3. การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน 2. คณะกรรมการการใช้ดุลยพินิจที่ไม่เป็นธรรมเนื่องจากรูปแบบการต้อนรับตามบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ 3. การเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อคัดเลือก	1. จัดทำเกณฑ์/มาตรฐานการประเมินผลงาน อสม.ดีเด่น ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง - เกณฑ์คุณสมบัติส่วนบุคคล - เกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะงาน	สช.
		2. กำหนดรูปแบบการต้อนรับคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ให้เรียบง่าย เน้นประหยัด	
		3. จัดทำเกณฑ์และคุณสมบัติคณะกรรมการคัดเลือก อสม.เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา	
		4. คณะกรรมการอำนวยการคัดเลือก อสม.ดีเด่น เป็นผู้พิจารณาลำดับสุดท้ายก่อนประกาศเป็น อสม. ดีเด่นทุกระดับ	
4. การพัฒนากฎหมาย	1. คณะกรรมการร่างกฎหมายอาจเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกฎหมายที่ยกกฎหมาย 2. การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎหมายไม่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มเป้าหมายอาจทำให้กฎหมายเอื้อประโยชน์ต่อคนบางกลุ่ม	1. จัดทำคู่มือเกณฑ์กำหนดคุณสมบัติและกลไกการตรวจสอบ คุณสมบัติของคณะกรรมการร่างกฎหมาย	กม.
		2. เพิ่มช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่หลากหลายช่องทางเพื่อความโปร่งใสและครอบคลุมกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม	



ตารางที่ 5.14.2 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
5. การจัดการข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	1. เจ้าหน้าที่ใช้ดุลพินิจในการรับหรือไม่รับเรื่องร้องเรียนอย่างไม่เป็นธรรม/ไม่ถูกต้อง 2. แก้ไขเอกสาร ปลอมแปลง เพิ่มเติมเอกสารของผู้ร้องเรียนส่งเอกสารข้อมูลไม่ครบถ้วนเพื่อช่วยเหลือหรือกลั่นแกล้งผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 3. เจ้าหน้าที่ไม่ดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่ได้รับหรือดำเนินการล่าช้า ประวิงเวลาเพื่อเรียกรับประโยชน์หรือช่วยเหลือพวกพ้อง 4. ผู้รับผิดชอบงานร้องเรียนเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือเอื้อประโยชน์กับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 5. คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนเรียกรับผลประโยชน์หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ร้องเรียน/ผู้ถูกร้องเรียน 6. การใช้ดุลยพินิจการสั่งการอย่างไม่ถูกต้องและไม่เป็นธรรม 7. การติดตามผล และสรุปผลการดำเนินการไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	1. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนสำหรับเจ้าหน้าที่ - แนวทาง/ขั้นตอนการจัดการเรื่องร้องเรียน 2. จัดทำและเผยแพร่คู่มือการร้องเรียนสำหรับประชาชน - แนวทาง/ขั้นตอนการร้องเรียน 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการเรื่องร้องเรียน - อบรมเจ้าหน้าที่การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน 4. ตั้งแต่งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/ผู้รับผิดชอบอย่างระมัดระวังไม่ให้เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียนนั้นและครอบคลุมทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 5. คณะอนุกรรมการฯ กลั่นกรองที่เข้าร่วมประชุมให้ครบองค์ประชุมและครอบคลุมทุกสาขา เพื่อความเป็นธรรมในการพิจารณาข้อร้องเรียนเป็นไปตามข้อเท็จจริง ไม่ใช้ดุลยพินิจส่วนตัวในการสรุปวิเคราะห์ก่อนนำเสนอ 6. ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เป็นตามข้อกำหนด/ระยะเวลาที่กำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 7. มีระบบกำกับ ติดตามการจัดการเรื่องร้องเรียน	กม. ศคป.
6. เผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านวารสารวิชาการกรม	1. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานวิชาการของพวกพ้องหรือไม่เผยแพร่ตามลำดับ	1. จัดทำและเผยแพร่ข้อกำหนดรูปแบบที่เป็นมาตรฐานการเตรียมต้นฉบับเพื่อเผยแพร่ในวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่ในวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่มีความหลากหลายและครอบคลุมทุกศาสตร์ 3. ประชุมคณะทำงานพิจารณาบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่ในวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	สผช.

ตารางที่ 5.14.2 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
7. การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไป/ฝึกอบรม	1. ความล่าช้าของการแจ้งข่าวสารภายในหน่วยงาน 2. คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติและเกณฑ์การคัดเลือกที่ไม่เป็นธรรมหรือเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง 3. คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นธรรมเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้องหรือเรียกรับผลประโยชน์ 4. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเรียกรับผลประโยชน์เพื่อแลกกับการพิจารณาผลงานหรือความเหมาะสมกับตำแหน่ง 5. คณะกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งใช้ดุลพินิจไม่ถูกต้องไม่เป็นธรรมในการประเมินผลงาน	1. จัดทำหลักเกณฑ์การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นธรรม - การแต่งตั้ง/เลื่อนระดับ/การฝึกอบรม - การวางแผนสืบทอดตำแหน่ง(Succession Plan) - เส้นทางอาชีพเจริญเติบโตในสายงาน (Career Path) 2. จัดทำข้อมูลเปรียบเทียบประวัติและสมรรถนะผู้เข้ารับการสรรหา/ผู้สมัครเข้ารับการอบรม ประกอบการตัดสินใจที่ถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส และตรวจสอบได้ 3. จัดทำข้อมูลเปรียบเทียบผลงานที่มีความสัมพันธ์และเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง 4. จัดทำเกณฑ์การพิจารณาคุณสมบัติและเปรียบเทียบข้อมูลโดยคณะกรรมการก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือก 5. พัฒนาระบบการตรวจสอบการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล และเปิดช่องทางร้องทุกข์กรณีไม่ได้รับความเป็นธรรมในการพิจารณา	กบค.
8. การตรวจสอบภายใน	1. การรับสิ่งตอบแทนจากหน่วยรับตรวจ 2. การแทรกแซงการทำงานทำให้การใช้ดุลพินิจของผู้ตรวจสอบขาดความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม 3. การให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการโดยใช้ช่องทางเพื่อหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมาย	1. จัดระบบและคู่มือการตรวจสอบภายในแบบมีส่วนร่วมของผู้รับตรวจ 2. กำหนดกรอบและพัฒนา ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับให้มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติหน้าที่ 3. กำหนดมาตรการ และบังคับใช้บทลงโทษ จากการเรียกรับผลประโยชน์ 4. ให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่มีมาตรฐานและมีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และ รวดเร็ว	ตสน.

ตารางที่ 5.14.3 แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

กระบวนการ	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (มาตรการ/กิจกรรม)	ผู้รับผิดชอบ
1. การบริหารแผนงานและงบประมาณประจำปี	1. การจัดทำแผนงานและงบประมาณประจำปีไม่ตบยยุทธศาสตร์ชาติ 2. ไม่ปรับปรุง แก้ไขตามคำแนะนำจากคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็นธรรมมีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากรและเอื้อประโยชน์แก่พวกพ้อง 4. การใช้งบประมาณไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายและเบิกจ่ายไม่ตรงความจริง	1. จัดทำคู่มือและชี้แจงข้อปฏิบัติ และแนวทางในการจัดคำของบประมาณตามยุทธศาสตร์แก่หน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ 2. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับรองคำของบประมาณให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 3. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดสรรงบประมาณตาม พ.ร.บ.งบประมาณประจำปี 4. แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนงานและงบประมาณระดับกรมและระดับหน่วยงาน 5. พัฒนาระบบ กลไก แนวทางการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการรายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณ ได้แก่ ระบบ SMART 6. พัฒนาคำร้รู้ด้านการบริหารแผนงาน งบประมาณ และการติดตามประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	กผ.
2. การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก (เฉพาะเจาะจง)	1. การใช้อำนาจในการเสนอชื่อบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ที่เอื้อต่อผลประโยชน์ทับซ้อน 2. คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ TOR และราคากลางมีความใกล้ชิดคุ้นเคยกับผู้ประกอบการ 3. เจ้าหน้าที่แก้ไขหรือขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้ประกอบการที่ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนเพื่อเป็นคุณหรือโทษต่อผู้ประกอบการ 4. การใช้ดุลพินิจ/อำนาจเลือกผู้ประกอบการเฉพาะพวกพ้องหรือผู้เสนอให้ผลประโยชน์อาจมีผลต่อราคาที่สูงขึ้น หรือคุณภาพของพัสดุ/หรือบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน 5. ผู้ประกอบการมีการเสนอผลประโยชน์ตอบแทนให้แก่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จัดหาทั้งทางตรงและทางอ้อม 6. กรรมการตรวจรับพัสดุเรียกรับผลประโยชน์จากผู้ประกอบการทำให้ได้รับพัสดุไม่ครบจำนวน ไม่มีคุณภาพ	1. จัดทำแนวทางการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ให้เป็นมาตรฐาน - องค์ประกอบของคณะกรรมการคณะต่างๆ แบบมีส่วนร่วมจากภายในและนอกหน่วยงาน - กำหนดคุณสมบัติและคุณลักษณะคณะกรรมการเฉพาะพัสดุ - จัดทำบัญชีรายชื่อ (List) ผู้เชี่ยวชาญแต่ละประเภท 2. จัดทำแนวทาง/คู่มือการคัดเลือกสินค้า บริการ ร้านค้า หรือผู้ประกอบการเพื่อลดการใช้ดุลพินิจ 3. จัดทำแบบประเมินคุณภาพสินค้าหรือคุณภาพการให้บริการเพื่อติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้างและใช้เป็นข้ออ้างอิงในการเลือกร้านค้าหรือผู้ประกอบการ 4. จัดทำคู่มือ/แนวทางการจัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อลดดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ 5. พัฒนาคำร้รู้และศักยภาพการจัดซื้อจัดจ้างแก่ผู้ปฏิบัติและผู้บริหารเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน	สพ.

5.7 หน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต (ขั้นตอนที่ 6 – 9 ตามแบบรายงานฯของสำนักงาน ป.ป.ท.)

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่ได้ประกาศใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริตในกระบวนการที่เป็นภารกิจหลักที่สำคัญต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 หรือจนกว่าจะมีการปรับปรุง พัฒนาแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น มีความเหมาะสมกับสถานการณ์สิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งกระบวนการพัฒนานั้นจะเกิดขึ้นหลังจากผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณที่ผ่านมา

**ผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562** ทั้ง 5 แผนงาน มีรายละเอียด ดังนี้

1. แผนบริหารความเสี่ยงการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น มีผลการประเมินรายละเอียดตามตารางที่ 5.15

ตารางที่ 5.15 ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น

กระบวนการงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น	ผลการคัดเลือกบุคลากรให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นที่ไม่เป็นธรรม			
	1) ข้อมูลเปรียบเทียบประวัติและสมรรถนะผู้เข้ารับการสรรหาเพื่อประกอบการตัดสินใจที่ไม่ถูกต้อง	/		
	2) ข้อมูลผลงานที่ไม่มีความสัมพันธ์และเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	/		
	3) คัดเลือกบุคคลเข้าสู่ตำแหน่ง ไม่อยู่หลักเกณฑ์การวางแผนสืบทอดตำแหน่ง(Succession Plan) เส้นทาง การเจริญเติบโต (Career Path) ที่กำหนด		/	
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. จัดทำข้อมูลเปรียบเทียบของผู้เข้ารับการสรรหา เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาให้กับคณะกรรมการคัดเลือก			
	2. กรม สบส. มีการขับเคลื่อนระบบ Career Path อย่างต่อเนื่อง รวมทั้ง การจัดทำ HR Master Plan เพื่อรองรับการทดแทนและสืบทอดตำแหน่งในระยะยาว			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

2. แผนบริหารความเสี่ยงการจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรม มีผลการประเมินรายละเอียดตามตารางที่ 5.16  
 ตารางที่ 5.16 ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการจัดสรรและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
การจัดทำคำขอ การจัดสรร และการติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี	การจัดทำแผนคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีไม่ตอບ ยุทธศาสตร์ชาติ และไม่ปรับแก้ตามคำแนะนำจาก คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณฯ		/	
	การจัดสรรงบประมาณประจำปีให้หน่วยงานที่ไม่เป็น ธรรม มีความเหลื่อมล้ำด้านงบประมาณและทรัพยากร		/	
	การรายงานผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามความจริง			/
มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม	1. กำหนดมาตรการสำหรับจัดการหน่วยงานที่ไม่จัดทำคำขอของงบประมาณฯ ตามที่ คณะกรรมการฯ พิจารณา			
	2. แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณตามหมวดรายจ่าย ได้แก่ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น งบพัฒนาบุคลากร ด้วยความโปร่งใส			
	3. กำหนดให้ติดตามผลในระบบ SMART และรายงานผลต่อผู้บริหารเป็นประจำทุก เดือน			
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

3. แผนบริหารความเสี่ยงการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ มีผลการประเมินรายละเอียดตามตารางที่ 5.17 ตารางที่ 5.17 ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการรับจดทะเบียนการประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ

กระบวนการงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
การขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการรับรองหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพ	เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ในระหว่างตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา และเสนอความเห็นการอนุมัติอนุญาต การดำเนินการไม่เป็นไปตามลำดับ	/		
	2. เจ้าหน้าที่เรียกรับผลประโยชน์ระหว่างการตรวจประเมินสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถาบันการศึกษา	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	1. จัดอบรม ชี้แจง เพื่อสร้างความเข้าใจกระบวนการดำเนินงานที่ถูกต้อง และตระหนักถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากให้บริการที่ไม่เป็นธรรม			
	2. มีการตรวจสอบการทำงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานในกลุ่มงานเพื่อลดการทุจริต			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

4. แผนบริหารความเสี่ยงการส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีผลการประเมินรายละเอียดตามตารางที่ 5.18

ตารางที่ 5.18 ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

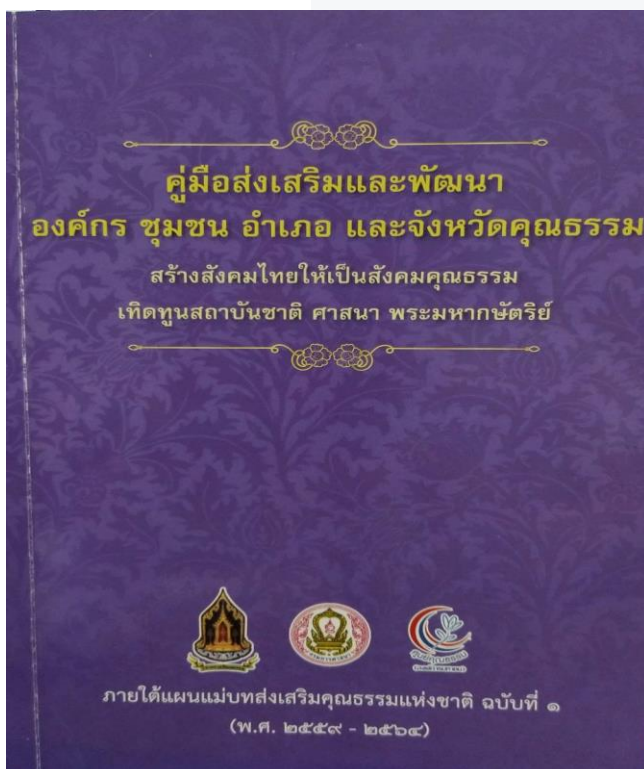
กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
ส่งเสริมและรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

5. แผนบริหารความเสี่ยงการคัดเลือก อสม.ดีเด่น อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง มีผลการประเมินรายละเอียดตามตารางที่ 5.19

ตารางที่ 5.19 ผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการคัดเลือก อสม.ดีเด่น อสม.ดีเยี่ยม และ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

กระบวนงาน	รูปแบบพฤติกรรมความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		ต่ำ	ปานกลาง	สูง
การคัดเลือก - อสม.ดีเด่น - อสม.ดีเยี่ยม - อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	1. คณะกรรมการตัดสินคัดเลือก อสม.ดีเด่น ไม่เป็นธรรม เนื่องจากได้รับข้อมูลประกอบการพิจารณาที่ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน และรูปแบบการต้อนรับ 2. มีการเรียกรับผลประโยชน์เพื่อให้มีผลกระทบต่อ การคัดเลือก	/		
มาตรการป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม	ไม่มี			
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)			

5.7 กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วิเคราะห์ผล สังเคราะห์ผล สรุปและรายงานผลการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอผู้บริหารและสำนักงาน ป.ป.ท. เมื่อสิ้นปีงบประมาณ





## เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) (2563) คู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การจัดทำมาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริตสำหรับภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน. สืบค้นเมื่อ 21 เมษายน 2563. จาก [http://www.pacc.go.th/acoc\\_2018/uploads/2018/08/Manual5\\_1.pdf](http://www.pacc.go.th/acoc_2018/uploads/2018/08/Manual5_1.pdf).
2. สำนักประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ. (2563). การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563.
3. ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงคมนาคม.(2562) รายงานแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของกระทรวงคมนาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สืบค้นเมื่อ 21 เมษายน 2563. จาก [https://complain.mot.go.th/prproject/files\\_upload/publishonweb/ITA/2562.pdf](https://complain.mot.go.th/prproject/files_upload/publishonweb/ITA/2562.pdf).

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

E-mail: [anticorruption.hss@gmail.com](mailto:anticorruption.hss@gmail.com)

เบอร์โทรศัพท์ 0 2193 7037 หรือ 18826

