

รายงานการประชุม
การประชุมความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ (ห้องประชุม ๒) อาคาร ๔ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางวรรณภา กางกั้น	นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	ประธาน
๒. นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง	กองคลัง
๓. นางสาวปวีตรา รุ่งเรือง	นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ	กองคลัง
๔. นางปัทมา มโนมัยย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๕. นายกิตตินันท์ สายะเวส	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางดุจรัตน์ งามชม	นักวิชาการตรวจสอบภายใน ชำนาญการพิเศษ	กลุ่มตรวจสอบภายใน
๗. นางสาวจิตตาภรณ์ मुखเพชร	นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ	กลุ่มตรวจสอบภายใน
๘. นางสาววาสนา สงวนหมู่	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	เลขานุการ
๙. นางสาวพรพนา พูลสวัสดิ์	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นางสาวณัชชา เสือแดง	นักทรัพยากรบุคคล	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานชี้แจงที่มาและวัตถุประสงค์การประชุมความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) กำหนดแนวทางการประเมินความเสี่ยงของกรมอนามัย โดยเลือกโครงการที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างสูงสุดของหน่วยงาน มาประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒...

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ สรุปผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และข้อเสนอแนะการจัดทำมาตรการบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการ รายงานสรุปผลการประเมินความเสี่ยงและข้อเสนอแนะในการพัฒนาปรับปรุง การประเมินและจัดทำมาตรการบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย สำนักงาน ป.ป.ท. เพื่อนำข้อสังเกตและข้อเสนอแนะไปประยุกต์ใช้เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ความคิดเห็นที่ประชุม

๑) ควรจัดทำแนวทางการไม่รับสินบน การไม่รับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ของกรมอนามัย และแจ้งเวียนทุกหน่วยงานรับทราบ และปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด

๒) ฝ่ายเลขานุการ รวบรวมข้อมูลที่มีการเปิดเผยโครงการจัดซื้อจัดจ้างในรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล หรือ ที่ขึ้นเว็บไซต์กรมอนามัย ซึ่งมีการดำเนินการอยู่แล้ว รายงานผล ให้ สำนักงาน ป.ป.ท. ทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการ

๒.๒ แนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ฝ่ายเลขานุการ ชี้แจงแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขประเมิน ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ตามคู่มือ/กรอบแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) โดยกำหนดให้กรมอนามัย ประเมินความเสี่ยง ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินสูงสุด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ โครงการ และรายงาน ตามแบบฟอร์ม (แบบรายงาน ๑ - ๔) และภายในระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ ประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมอนามัย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำร่างการกำหนดเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงทุจริต (โอกาสและผลกระทบ) ประจำปี ๒๕๖๖ และเสนอข้อมูลโครงการที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างสูงสุด ๓ ลำดับแรก (ข้อมูลจากกองคลัง) เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณา ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะ ๒ วงเงินงบประมาณ ๗๓,๓๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดสิบล้านสามแสนบาทถ้วน) โดย กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

๒) โครงการเช่ารถ วงเงินงบประมาณ ๕๐,๗๕๕,๘๐๐ บาท (ห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดย กองคลัง

๓) โครงการก่อสร้างอาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) วงเงินงบประมาณ ๑๔,๓๖๐,๘๐๐ บาท (สิบสี่ล้านสามแสนหกหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) โดย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

เพื่อให้...

เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางที่สำนักงาน ป.ป.ท. กำหนด ที่หน่วยงานต้องคัดเลือกโครงการที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างสูงสุดของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ประชุม จึงเห็นชอบ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะ ๒ วงเงินงบประมาณ ๗๓,๓๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดสิบล้านสามแสนบาทถ้วน) นำมาวิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยงขั้นตอน/กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเลือกขั้นตอนที่มีความเสี่ยง ระดับสูงมาก มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต กรมอนามัย ตามแบบรายงานที่กำหนด (แบบรายงานที่ ๑ – ๔)

ความคิดเห็นที่ประชุม

๑) กำหนดเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงการทุจริต (โอกาส และผลกระทบ) ๕ ระดับ ดังนี้

โอกาส/ ผลกระทบ	๑	๒	๓	๔	๕
โอกาส (Likelihood)	โอกาสเกิดการทำทุจริต ๑ ครั้งต่อปี	โอกาสเกิดการทำทุจริตไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี	โอกาสเกิดการทำทุจริตไม่เกิน ๓ ครั้งต่อปี	โอกาสเกิดการทำทุจริตไม่เกิน ๕ ครั้งต่อปี	โอกาสเกิดการทำทุจริต มากกว่า ๕ ครั้งต่อปี
ผลกระทบ (Impact)	แทบจะไม่มี	เกิดข้อบกพร่องใน ระดับหน่วยงาน ผู้จัดทำโครงการ	เกิดการร้องเรียน จากผู้มีส่วนได้ส่วน เสียต่อผู้บริหาร ระดับกรม	เกิดการร้องเรียน จากผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียต่อ กระทรวง	เกิดการร้องเรียน จากผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย ต่อหน่วยงาน ภายนอก สำนักงาน ปปช. สื่อมวลชน

๒) วิเคราะห์ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต ในแต่ละขั้นตอนการดำเนินงาน และให้ค่าคะแนน Risk Score

ชื่อความเสี่ยง	ลำดับ ขั้นตอน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	Risk Score (L x I)			ระดับความเสี่ยง
				Likelihood	Impact	Risk Score	
โครงการจ้างพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะ ๒	๑	การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง	การรู้ข้อมูลโครงการล่วงหน้าและนำข้อมูลไปเปิดเผย	๑	๒	๒	ต่ำ
	๒	การจัดทำขอบเขตงาน (TOR) และการกำหนดราคากลาง	กำหนดราคาสูงกว่าความเป็นจริง	๒	๔	๓	ปานกลาง
	๓	การจัดทำรายงานการจัดซื้อจัดจ้างเสนอต่อผู้บริหาร	ผู้ลงนามอนุมัติในการจัดทำไม่มีอำนาจ	๑	๑	๑	ต่ำ
	๔	การพิจารณาผลการจัดซื้อจัดจ้าง	เอื้อประโยชน์ให้กับผู้เสนอราคา	๑	๓	๓	ปานกลาง
	๕	ประกาศผู้ได้รับคัดเลือกหรือได้รับการเสนอราคา	-				
	๖	เปิดให้มีการอุทธรณ์ภายใน ๗ วันทำการ	คณะ กก.พิจารณาผลการประกวดสรุปประเด็นการอุทธรณ์ไม่ชัดเจน	๑	๓	๓	ปานกลาง
	๗	การขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	-				
	๘	การจัดทำสัญญา	เจ้าหน้าที่ไม่สามารถเสนอสัญญาได้ทันในระยะเวลาที่กำหนด	๑	๒	๒	ต่ำ
	๙	การบริหารสัญญา กำกับ/ควบคุมงาน รวมถึงการส่งมอบงานเพื่อตรวจรับงาน	๙.๑ คณะกรรมการตรวจรับไม่ควบคุมกำกับการส่งมอบงานให้เป็นไปตามระยะเวลาของสัญญาที่ ๙.๒ คณะกรรมการตรวจรับงานที่ไม่ครบถ้วนตาม TOR /สัญญา ๙.๓ การตรวจรับงาน มีการเอื้อประโยชน์ต่อตนเอง (ตรวจรับงาน ๗ งาน ๓๐๐ วัน)	๕ ๕ ๔	๒ ๒ ๓	๑๐ ๑๐ ๑๒	สูง สูง สูง

๓) มาตรการควบคุมความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต

ขั้นตอน	ระดับความเสี่ยง	มาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
๑. การตรวจรับงาน มีการเฝ้าระวังการเอื้อประโยชน์ต่อตนเอง	สูงมาก	การควบคุมกำกับการดำเนินงาน	ผู้บริหารหน่วยงานมีการกำกับติดตามควบคุมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	มี.ค. - ก.ย. ๖๖	-	กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
			การบริหารสัญญาให้เป็นไปตามงวดงานงวดเงิน	มี.ค. - ก.ย. ๖๖	-	กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
		เสริมสร้างวัฒนธรรมป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ	จัดทำแนวปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างที่จะไม่เอื้อประโยชน์หรือเรียกรับสินบน	มี.ค. - มิ.ย. ๖๖	-	กองคลัง

๔) จัดทำแบบแสดงรายละเอียดประมาณการงบประมาณโครงการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และมอบฝ่ายเลขานุการการจัดทำข้อมูลจากการวิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และความคิดเห็นที่ประชุม โดยจัดทำแบบรายงาน ๑-๔ (แบบรายงานที่ ๑ แบบรายงานเสนอความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน/แบบรายงานที่ ๒ แบบรายงานระบุประเด็นความเสี่ยงการทุจริต/แบบรายงานที่ ๓ แบบรายงานแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต และแบบรายงานที่ ๔ แบบรายงานประมาณการงบประมาณโครงการจัดซื้อจัดจ้าง) รายงานศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ภายในระยะเวลาที่กำหนด

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นางสาวพรพนา พูลสวัสดิ์
นางสาววาสนา สงวนหมื่น

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม
