

รายงานการประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

ผู้มาประชุม

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางณิชนน รัตนคช | สาธารณสุขอำเภอ |
| ๒. นายศรารุช ล้อประเสริฐกุล | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๓. นายธีระพงศ์ พรหมกุล | จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๔. น.ส.นาฎจุฑา ชำนาญกิจ | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๕. น.ส.นิลเนตร รามจันทร์ | นวก.สาธารณสุข |
| ๖. น.ส.ธิยาภรณ์ ดำแก้ว | นวก.สาธารณสุข |
| ๗. น.ส.วิไลวรรณ บัวจาย | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |
| ๘. นางเรณู ม่วงทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๙. น.ส.วรรณมา ขุนแก้ว | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๑๐. น.ส.ซาริษา ยูโซะ | นวก.สาธารณสุข |
| ๑๑. น.ส.จุฑารัตน์ ทิพย์ญาณ | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๒. น.ส.ชุติมา แสงระวี | จพ.ทันตสาธารณสุข |
| ๑๓. นายเขาวลิต ลิ้มวิจิตรวงศ์ | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๔. นางนิตยา ศิริแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๕. นางสุดา ชัยวิชิต | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๖. น.ส.อรนุช ไชยสงคราม | นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๗. นางสุภาวดี ไชโย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๘. น.ส.ลักขณา จินดาโชติ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๑๙. น.ส.จิตติพร บุญปราบ | นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๐. นายสุวพิชญ์ มวยดี | นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๑. น.ส.จุฑามาศ รักนุกูล | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒๒. น.ส.นาฎยา รามทิม | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๒๓. นายปราโมทย์ เดชะราช | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๔. นายธัญญวิทย์ เทพี | นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๕. นางสุมลทา พิทักษ์วงศ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๖. น.ส.จันทร์ราตรี ทองสุกแท้ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๒๗. นางสมใจ ณีภูธรวรรณะ | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๘. นายกิติธนต์ ชูพันธ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒๙. น.ส.ผกามาศ ศรีเทพ | นวก.สาธารณสุข |
| ๓๐. นางสุจินดา ปานช่วย | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๓๑. น.ส.รัตนาพร พงษ์สุวรรณ | นวก.สาธารณสุข |
| ๓๒. น.ส.เบญจวรรณ สุวรรณโชติ | นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓๓. นางวรรณนภา เบ็ดเสร็จ | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๓๔. น.ส.กานติมา ภัคดีราช | นวก.สาธารณสุข |
| ๓๕. นางกนกวรรณ พรหมทอง | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |

๓๖. น.ส.อารีญา นามเกต	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๗. นายสถาปัตย์ เดชะ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
๓๘. น.ส.จรรยา จารุศิริรังษี	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
๓๙. นายประยุกต์ พรหมกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ติตราชการ)
๔๐. นางนัยนา บุญธรรม	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ลากิจ)
๔๑. น.ส.มณฑิรา อัครศีสุวรรณ	นวก.สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๒. น.ส.รัชลินทร์ วิบูลย์ศิลป์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ (ลากิจ)
๔๓. น.ส.วารุณี สุขจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๔. นางสายฝน สุขสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๕. น.ส.กุหลาบ มูลศาสตร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๖. นายวีระศักดิ์ เสนเผือก	นวก.สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๗. น.ส.จุฬาลักษณ์ วงศ์สวัสดิ์	จพ.สาธารณสุขปฏิบัติงาน (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๘. นายธีรวัฒน์ พัฒทอง	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔๙. น.ส.อภาพร อักษรพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๐. นายพัทธนันท์ ทิพย์อักษร	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๑. น.ส.สุรียา พรหมชาติ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๒. น.ส.ภัทราวดี ละลอบ	นักวิชาการสาธารณสุข(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๓. น.ส.อัจฉราพร สุขสม	พนักงานช่วยเหลือคนไข้(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๔. นางจิราภรณ์ ทองเสน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๕. น.ส.อมรรัตน์ พิบูลย์	นวก.สาธารณสุข(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๖. นางดารารัตน์ รักษารักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๗. น.ส.จันทกานต์ แจ้งเศรษฐ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๘. นางจิรา มัญจรัรักษ์	พนักงานทำความสะอาด (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๕๙. นางวรรณวดี สวน	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๐. น.ส.นิธิกุล หงษ์ทอง	นวก.สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๑. น.ส.สกายเดือน มีแสง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๒. น.ส.ทัศนีย์ พัฒจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๓. น.ส. สุพรรณษา ศิริแก้ว	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๔. นางสุชาติทิพย์ เจริญรูป	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๕. น.ส.ปิยนุช ศิริสมบัติ	พนักงานบริการทั่วไป (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๖. นางพวงจันทร์ พรหมพันธ์	พนักงานทำความสะอาด (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๗. น.ส.ชฎาทิพย์ สวนกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๘. น.ส.หทัยรัตน์ รุ่งรจนา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖๙. นางจารุวรรณ สังข์แก้ว	พนักงานทำความสะอาด (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๐. น.ส.ปรีชมน จ้านงจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๑. น.ส.ลัดดาวัลย์ สรรเพชร	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๒. น.ส.ปิยาพร สวัสดิ์โกมล	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน (ลาศึกษาต่อ)
๗๓. น.ส.อัญชิสลา ลาโพธิ์	พนักงานบริการทั่วไป (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๔. น.ส.วณิชชา สมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๕. นางสุภิดา อัครศีสุวรรณ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๖. น.ส.รุ่งฤดี ชำนาญกิจ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)

๗๗. น.ส.สุคนธ์ ฤกษ์กำลัง	พนักงานบริการทั่วไป (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๘. นายสันติ ชนะพล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗๙. นางกนกวรรณ บุญทอง	พนักงานบริการทั่วไป (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๘๐. น.ส.ทิพวรรณ บำรุงศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ(ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๘๑. น.ส.สุภาวดี ศรีวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)

ผู้ไม่มาประชุม

๑. น.ส.สมารัตน์ คหะวงค์	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๒. นายธีระเดช พรหมกุล	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๓. นางมยุรา สวัสดิวงศ์	พนักงานบริการทั่วไป (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๔. น.ส.วิไลลักษณ์ สหายลับ	นวก.สาธารณสุข (ลาคลอดบุตร)
๕. น.ส.กัลยาณีย์ พรหมกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๖. น.ส.ศิริรัตน์ อิติยะ	นวก.สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)
๗. นางจุรีรัตน์ ชุมณี	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ปฏิบัติงาน รพ.สต.)

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. โดยนางณิชนัน รัตนคช สาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ประธานในการประชุม ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ข้าราชการย้าย

นางสาวศรีสุตา หวนเมือง ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชน

๒. ขอบขอบคุณเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรมในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

- การบริจาคโลหิต ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ ยอดผู้บริจาคโลหิต ๙๖ คน

๓. งานเสวนาเกษตรแฟร์ โดยใช้ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์

ขอขอบคุณ ผอ.รพ.สต.ตำบลทุ่งใหญ่, ผอ.รพ.สต.บ้านหนองใหญ่ และ ผอ.รพ.สต.บ้านหัวควน และอสม.ทุกท่านที่เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

๔. การนิเทศงานกรณีปกติ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ภาคเช้า โรงพยาบาลทุ่งใหญ่

ภาคบ่าย ลงพื้นที่ รพ.สต.

๕. ร่วมงานฉาบพิกัดคุณรัชลินทร์ วิบูลย์ศิลป์ ผอ.รพ.สต.บ้านหนองคล้า

ขอเชิญเจ้าหน้าที่เดินทางไปร่วมงานในวันพรุ่งนี้ ณ อำเภอสิชล โดยมีการวางพวงพริดทุก รพ.สต.

รวมพวงพริดของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ เป็นจำนวน ๑๒ พวง

มอบคุณสุวิษย์ มวยดี เป็นผู้ส่งพวงพริดดังกล่าว

๖. คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช (ฉบับใหม่)

ที่ ๕๐๐๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด

นครศรีธรรมราช หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลาง

นายอำเภอ และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

เริ่มใช้ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๗. การจัดกิจกรรมตักบาตร หิวปีนโตเข้าวัด

เดือนนี้ไม่มีกิจกรรมดังกล่าว

๘. กิจกรรมเคารพธงชาติ

ขอเชิญเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรมเคารพธงชาติในวันจันทร์ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ลานที่ว่าการอำเภอทุ่งใหญ่ เน้นย้ำ ให้ทุก รพ.สต.จัดโต๊ะหมู่บูชา ให้สมเกียรติ

๙. กิจกรรมแห่ผ้าขึ้นธาตุ

ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ขอเชิญร่วมกิจกรรมดังกล่าวโดยการแต่งกายชุดขาวหรือชุดสีนวล

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับรองการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและเพื่อทราบ

คุณนิลเนตร รามจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข

๑. สถานการณ์โรคประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๗

แจ้งสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอทุ่งใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จำนวน ๑๘๗ ราย พบว่าโรคที่ต้องเฝ้าระวังสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑๑๗ ราย อีตาปวย ๔๓.๓๔ ต่อประชากรแสน ปอดอักเสบ(๓๒ ราย) , โครน่าไวรัส (๑๒ ราย) , มือ เท้า ปาก (๑๑ ราย) , อาหารเป็นพิษ (๕ ราย),ไวรัสตับอักเสบบ (๓ ราย) ,โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด (๒ ราย), ไข้เลือดออก (๒ ราย) , โรคหนองใน (๑ ราย) ตามลำดับ

๑๐ อันดับโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

โรค	ป่วย	อัตราป่วย
ไข้หวัดใหญ่	๑๑๗	๑๕๘.๔๗
โรคปอดอักเสบ	๓๒	๔๓.๓๔
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๑๒	๑๖.๒๕
โรคมือเท้าปาก	๑๑	๑๔.๙๐
อาหารเป็นพิษ	๕	๖.๗๗
โรคไวรัสตับอักเสบบเฉียบพลัน ชนิด บี	๓	๔.๐๖
โรคสุกใส หรือโรคอีสุกอีใส	๒	๒.๗๑
โรคซิฟิลิส, โรคซิฟิลิสแต่กำเนิด	๒	๒.๗๑
DF/DHF/DSS	๒	๒.๗๑
โรคหนองใน	๑	๑.๓๕

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

คุณศราวุธ ล้อประเสริฐกุล เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑. การตรวจสอบภายใน

ได้ส่งไฟล์ไปในกลุ่มเฟส สสอ.ทุ่งใหญ่แล้ว ซึ่งได้ขอไฟล์เอกสารจาก สสอ.ชะอวด เพื่อเป็นแนวทางขอให้เข้าไปดูว่าอันไหนเข้ากับของเรา สามารถปรับได้ ความเสี่ยงอาจจะไม่เหมือนกันทุกเรื่อง สามารถนำไปใช้ได้ มี ปค.๔ ปค.๕

๒. การจัดซื้อจัดจ้าง

ใบเสนอราคา แบบฟอร์มแต่ละ รพ.สต.อาจจะไม่เหมือนกัน หากมีช่องผู้ต่อราคา ขอให้เป็นเจ้าของหน้าที่พัสดุ ผู้อนุมัติให้เป็น ผอ.รพ.สต. เอกสารทุกอย่างควรทำให้ถูกต้อง ถูกที่สุด ก่อนส่งเอกสารมายัง สสอ.ให้ตรวจสอบถูกต้องให้ครบถ้วน จะได้ไม่เสียเวลา สำหรับการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ จะต้องแจ้งให้เจ้าตัวทราบก่อนทุกครั้ง

๓. การยืมเงินราชการ

ซึ่งได้ปรึกษากับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้ใช้แบบฟอร์มแบบ ๘๕๐๐ โดยให้ยื่นต่อผู้มีอำนาจลงนาม ก็คือ สาธารณสุขอำเภอ ลงวันที่ครบชำระบนหัวเอกสารด้านขวาไว้ด้วย เอกสารทุกอย่างจะต้องทำให้ถูกต้อง จะได้ไม่มีความเสี่ยง และจะต้องทำเอกสารจำนวน ๒ ฉบับ

๔. แจ้งการประชุมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงแรมแกรนด์ปาร์ค จำนวน ๒ คน ได้แก่

นายปราโมทย์ เดชะราช
นางสาวนาฏจุฑา ชำนาญกิจ

คุณธีระพงศ์ พรหมกุล เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๑. การอบรม CG ของ กศน.อำเภอทุ่งใหญ่ (งานฝากคุณประยุกต์ พรหมกุล)

กศน.อำเภอทุ่งใหญ่ ต้องการเป้าหมายจำนวน ๒๐ คน รพ.สต.ละ ๒ คน

ยกเว้น รพ.สต.บ้านวังหิน และ รพ.สต.บ้านไสหัว จำนวน ๑ คน จะเพิ่มมาก็ได้ จะคัดอีกที จะจัดอบรมต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ งบประมาณอาหารเที่ยงไม่เลี้ยง ให้เอาข้าวมาเหมือนเดิม

คุณธีระพงศ์ พรหมกุล เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๑. ติดตามตัวชีวิตปฏิบัติราชการประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๗ ติดตามตัวชีวิตจากHDC มีทั้งหมด ๒๕ ตัวชีวิต จากเล่มประเมินปฏิบัติราชการ ๕๐ตัวชีวิต ตัวชีวิตที่ผ่านแล้วทั้งหมด ๔ ตัวชีวิต

ตัวชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เดือน มกราคม ๖๗)



สรุปตัวชีวิตจาก HDC มีทั้งหมด ๒๕ ตัวชีวิต

ลำดับ	สถานที่	ผ่านเกณฑ์	ใกล้ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่าน
๑	รพ.สต.บ้านคลองเพรียง	๘ ตัวชีวิต	-	๑๗ ตัวชีวิต
๒	รพ.สต.บ้านไสหัว	๗ ตัวชีวิต	-	๑๘ ตัวชีวิต
๓	รพ.สต.บ้านวังหิน	๑๓ ตัวชีวิต	-	๑๒ ตัวชีวิต
๔	รพ.สต.บ้านหน้าเขา	๘ ตัวชีวิต	๒ ตัวชีวิต	๑๕ ตัวชีวิต
๕	รพ.สต.ตำบลทุ่งใหญ่	๑๒ ตัวชีวิต	๑ ตัวชีวิต	๑๒ ตัวชีวิต



สรุปตัวชี้วัดจาก HDC มีทั้งหมด ๒๕ ตัวชี้วัด

ลำดับ	สถานที่	ผ่านเกณฑ์	ใกล้ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่าน
๖	รพ.สต.บ้านหนองใหญ่	๑๒ ตัวชี้วัด	๑ ตัวชี้วัด	๑๒ ตัวชี้วัด
๗	รพ.สต.บ้านหัวควน	๖ ตัวชี้วัด	๑ ตัวชี้วัด	๑๘ ตัวชี้วัด
๘	รพ.สต.บ้านหนองคล้า	๑๐ ตัวชี้วัด	๑ ตัวชี้วัด	๑๔ ตัวชี้วัด
๙	รพ.สต.บ้านควนผามี่	๑๕ ตัวชี้วัด	๑ ตัวชี้วัด	๙ ตัวชี้วัด
๑๐	รพ.สต.บ้านคางเคียบ	๑๑ ตัวชี้วัด	๓ ตัวชี้วัด	๑๑ ตัวชี้วัด
๑๑	รพ.สต.บ้านเสม็ดจวน	๑๕ ตัวชี้วัด	๑ ตัวชี้วัด	๙ ตัวชี้วัด

๒. แจ้งกำหนดการติดตามการปฏิบัติราชการสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนดติดตามวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ , ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ , ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	๐๙.๐๐น.-๑๐.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสหร้า	
๒		๑๐.๔๕น.-๑๒.๐๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองเพรียง	
๓		๑๓.๐๐น.-๑๔.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังหิน	
๔		๑๔.๔๕น.-๑๖.๐๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหน้าเขา	
๕	๑ มีนาคม ๒๕๖๗	๐๙.๐๐น.-๑๐.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวควน	
๖		๑๐.๔๕น.-๑๒.๐๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคล้า	
๗		๑๓.๐๐น.-๑๔.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองใหญ่	
๘		๑๔.๔๕น.-๑๖.๐๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลทุ่งใหญ่	
๙	๔ มีนาคม ๒๕๖๗	๐๙.๐๐น.-๑๐.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคางเคียบ	
๑๐		๑๐.๔๕น.-๑๒.๐๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนผามี่	
๑๑		๑๓.๐๐น.-๑๔.๓๐น.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเสม็ดจวน	

๓. แจ้งกำหนดการแผนนิเทศตรวจราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
กำหนดนิเทศตรวจราชการวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นำทีมโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช นายสุทธิพงษ์ ขยณัฐพงศ์ ช่วงเข้านิเทศตรวจราชการที่รพ.ทุ่งใหญ่ ณ ห้องประชุมรพ.ทุ่งใหญ่ ช่วงบ่าย ลงตรวจราชการที่รพ.สต.บ้านหน้าเขา นัดผู้รับผิดชอบงานตัวชี้วัด รพ.สต.ช่วยทำข้อมูลเพื่อรับตรวจราชการในวันที่ ๑๒ ก.พ.๖๗ เวลา ๑๓.๐๐น.

คุณนงนุชชา ขำนาญกิจ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

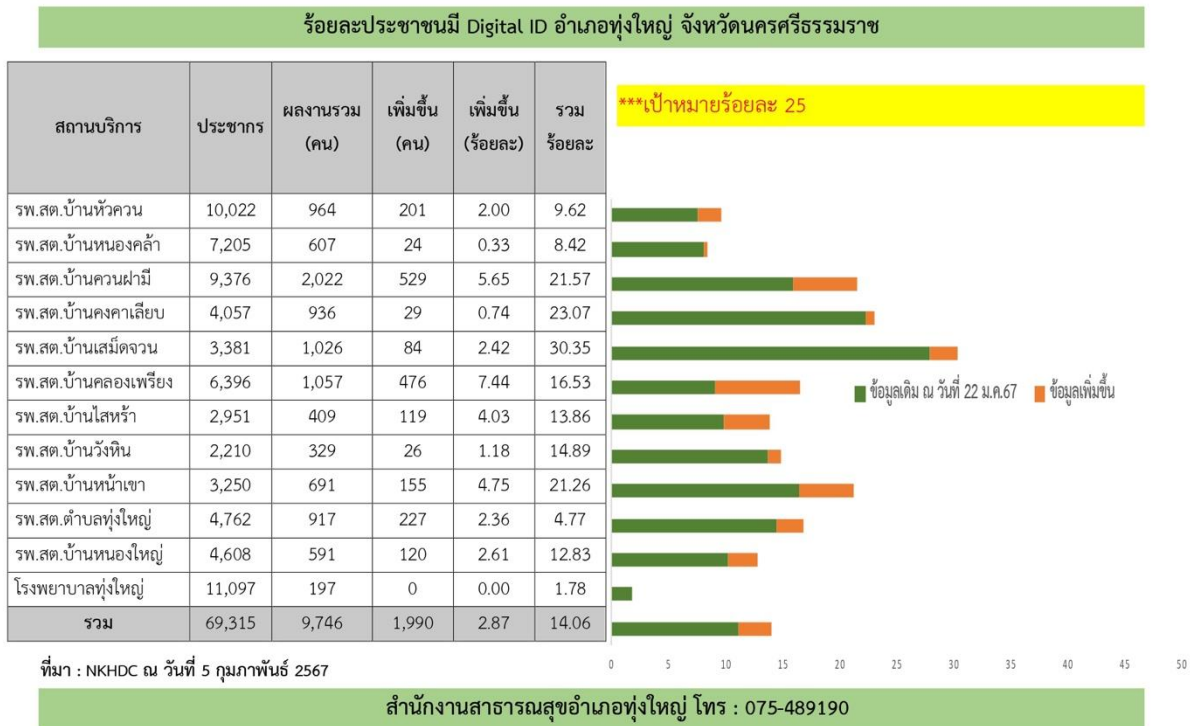
- การพิมพ์ใบประกาศนียบัตร การอบรม ออนไลน์หลักสูตรการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM-๑) : ภาคทฤษฎี ตอนนี้ทำหนังสือขออนุญาตคนใหม่ลงนามแล้วสามารถเข้าระบบพรินเอกสารผ่านการอบรมได้แล้ว
- การบันทึกข้อมูลตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เก็บผลงาน(ไตรมาสที่๑ ต.ค.-ธ.ค.) ร้อยละการชั่ง ร้อยละ ๙๐ สมส่วนร้อยละ ๖๖
- การขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Pluse สู่ ๒๕๐๐ วันปีงบประมาณ๒๕๖๗ ขอความร่วมมือตำบลดำเนินการประเมินตนเองครบทั้ง ๔ องค์ประกอบและบันทึกข้อมูลการประเมินตนเอง(SD๒๕๐๐) ภายในวันที่ ๒๙ กพ ๒๕๖๗ (ส่งต่อคุณประยุกต์)
- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดพุง ลดโรค สำหรับบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
การชั่งน้ำหนักของเจ้าหน้าที่ หากน้ำหนักขึ้นจากเดือนที่ผ่านมาจะมีการปรับจริง ชีตละ ๑๐ บาท

คุณนิลเนตร รามจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข

1. อย.น้อย สสจ.จะจัดประชุมในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ เป้าหมาย หากที่ไหนยังไม่ได้ตอบรับการประชุมขอให้ตอบรับการประชุมด้วยคะ
2. โรคพิษสุนัขบ้า สสจ.นศ.จะลงประเมิน วัน เวลา ยังไม่แจ้งมา แต่จะให้พื้นที่ทำแบบทดสอบในส่วนของความรู้ประชาชนที่ส่งลิงค์ไปให้ทดสอบ จังหวัดให้สำรวจ รพ.สต.ละ ๓๐ คน ส่งมาแล้ว ได้แก่
 - ตำบลกุแหระ ๑๓๘ คน
 - ตำบลทุ่งสัง ๓๐ คน
 - ตำบลบางรูป ๓๐ คน
 - ตำบลทุ่งใหญ่ ๑๒๒ คน
 - ตำบลกรงหย่น ๓๐ คน
 - ตำบลปรึก ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

คุณธิญาภรณ์ คำแก้ว นักวิชาการสาธารณสุข

- 1 ร้อยละของประชาชน มีดิจิทัลไอดี ของอำเภอทุ่งใหญ่



2. แจ้งเปลี่ยนแผนการประเมินตนเองในระบบออนไลน์ตามมาตรฐาน Green&Clean sub-district Health Promoting Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จากเดิมประเมินให้เสร็จสิ้นก่อนวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เปลี่ยนเป็นภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
๓. แจ้งการโอนเงินงบประมาณโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วในเด็กกลุ่มเสี่ยงอายุ ๐-๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (หลักฐานการโอนแบบสแกน)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๕.๑ คุณณิชนน รัตนคช

(๑) การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เนื่องจากปัจจุบัน ปัญหาการทุจริตเกี่ยวกับปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร เพราะเป็นกรณีที่เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือผู้ดำรงตำแหน่ง อันเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน ได้ดำเนินการหรือมีส่วนร่วมในการแสวงหาผลประโยชน์โดยละเมิด ต่อกฎหมายหรือจริยธรรม ด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่เข้าไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจ ในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลางและความเป็นธรรม อันจะส่งผลกระทบต่อทำให้ ผลประโยชน์ขององค์กร หน่วยงาน สถาบันต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปนั้นอาจอยู่ในรูปแบบของตัวเงิน ทรัพย์สิน และรวมถึงผลประโยชน์อื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในรูปแบบของเงินหรือทรัพย์สินด้วย ทั้งนี้ ปัญหาการทุจริต ยังเป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันระดับที่รุนแรงขึ้นและยังสะท้อนถึงปัญหาการขาด หลักธรรมาภิบาล ขาดความตระหนักและจิตสำนึก อันจะเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

เพื่อขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และเครือข่าย) ของกระทรวงสาธารณสุข ในการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นเกณฑ์การประเมินผลที่ต้องการให้หน่วยงานของรัฐยกระดับความโปร่งใสและต่อต้านการทุจริตในองค์กร และมีเกณฑ์การประเมินในการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต (ตัวชี้วัดที่ ๗) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่จึงได้ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ได้รับรู้ ตระหนัก และเข้าใจถึงความเสี่ยง ในการปฏิบัติงานที่อาจจะนำไปสู่การทุจริตได้ จนนำไปสู่การปฏิบัติหน้าที่ราชการที่โปร่งใส

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเสริมสร้าง สืบทอด วัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่
- ๒) ให้บุคลากรในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ มีความตระหนัก และมีจิตสำนึกอันดีในการร่วมกันป้องกันการทุจริต

คุณศราวุธ ล้อประเสริฐกุล ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ฝ่ายบริหาร
การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงาน ประสบความสำเร็จ ภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร

การจัดการความเสี่ยง หรือการบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึงการจัดการความเสี่ยงทั้งในกระบวนการในการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ดูแลตรวจสอบ และควบคุม ความเสี่ยงที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กร ลดความเสียหายจากความเสียหายมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กรต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง เรียกว่า อุบัติภัย (Accident)

การทุจริต (Corruption) หมายถึง การใช้อำนาจที่ได้มาหรือการใช้ทรัพย์สินที่มีอยู่

ในทางมิชอบด้วยกฎหมาย เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น หรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อประโยชน์ ของผู้อื่น การทุจริตอาจเกิดได้หลายลักษณะอาทิ การติดสินบนหรือการรับสินบน โดยอาจเป็นเงินหรือสิ่งของ หรือประโยชน์อื่นใด การมีผลประโยชน์ทับซ้อน การฉ้อฉล การฟอกเงิน การยกยอกการปกปิดข้อเท็จจริง การขัดขวางกระบวนการยุติธรรม เป็นต้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารงานปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการทุจริต ซึ่งประเภทของความเสี่ยงสามารถจำแนกได้ ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการกำหนดแผนกลยุทธ์ แผนดำเนินการ และการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้ยังรวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกอันส่งผลกระทบต่อข้อกำหนดกลยุทธ์ หรือการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk : O) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของแต่ละกระบวนการ หรือกิจกรรมภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุ เป้าหมายที่กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการ ทำงาน และการบรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม

๓. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอ และไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ

๔. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญาการร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

รูปแบบของการทุจริตที่สามารถนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยง สามารถแบ่งได้ ๙ รูปแบบดังนี้

๑. การรับผลประโยชน์ต่างๆ (Accepting benefits) คือการรับสินบน รับของขวัญหรือผลประโยชน์ในรูปแบบอื่น ๆ ที่ไม่เหมาะสม และมีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ เช่น หน่วยงาน ราชการ รับเงินบริจาคสร้างสำนักงานจากนักธุรกิจ หรือบริษัทธุรกิจที่เป็นคู่สัญญากับหน่วยงาน การใช้งบประมาณของรัฐเพื่อจัดซื้อจัดจ้างแล้วเจ้าหน้าที่ได้รับของแถมหรือผลประโยชน์อื่นตอบแทน

๒. การทำธุรกิจกับตัวเอง (Self-dealing) หรือเป็นคู่สัญญา (Contracts) คือ สถานการณ์ ที่เจ้าหน้าที่ของรัฐมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับหน่วยงานที่ตนสังกัด เช่น การใช้ตำแหน่งหน้าที่ทำให้หน่วยงานทำสัญญาซื้อสินค้าจากบริษัทของตนเอง หรือจ้างบริษัทของตนเองเป็นที่ปรึกษา หรือซื้อที่ดิน ของตนเองในการจัดสร้างสำนักงาน

๓. การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่งสาธารณะหรือหลังเกษียณ (Post-Employment) คือ การไปทำงานหลังจากออกจากงานเดิม โดยใช้ความรู้ ประสบการณ์ หรืออิทธิพลจากที่เคยดำรงตำแหน่ง มา รับงาน หรือเอาประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง

๔. การทำงานพิเศษ (Outside employment or Moonlighting) คือ การเป็นที่ปรึกษา และการจ้างงานให้แก่ตนเอง รวมถึงการใช้ตำแหน่ง สถานภาพการทำงานสาธารณะในการเข้าไป เป็น นายจ้างของภาคเอกชน หรือเป็นเจ้าของเอง นอกจากนี้ยังรวมถึงการใช้เวลา และเครื่องมือของรัฐ ในการ ทำงานพิเศษภายนอกที่ไม่ใช่อำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานด้วย

๕. การรับรู้ข้อมูลภายใน (Inside information) คือการที่เจ้าหน้าที่ของรัฐู้เห็นในข้อมูลลับ ของทางราชการแล้วนำข้อมูลไปเปิดเผย เพื่อรับสิ่งตอบแทนที่เป็นประโยชน์ในรูปของเงินหรือประโยชน์ อื่นๆ หรือนำข้อมูลไปเปิดเผยให้แก่ญาติหรือพวกพ้องในการแสวงหาผลประโยชน์จากข้อมูลนั้นๆ

๖. การใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว (Using your employer's property for private advantage) เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานต่าง ๆ กลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ ของสำนักงานไปใช้เพื่องานส่วนตัว

๗. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง (Pork barreling) เช่น การที่รัฐมนตรีอนุมัติโครงการของกระทรวงไปลงในพื้นที่หรือบ้านเกิดของตนเอง หรือการใช้ งบประมาณสาธารณะเพื่อการศึกษาเลือกตั้ง

๘. การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือพวกพ้อง (Nepotism)

๙. การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๑ นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการ

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk- Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

๔. การทำงานพิเศษ (Outside employment or Moonlighting) คือ การเป็นที่ปรึกษา และการจ้างงานให้แก่ตนเอง รวมถึงการใช้ตำแหน่ง สถานภาพการทำงานสาธารณะในการเข้าไป เป็น นายจ้างของภาคเอกชน หรือเป็นเจ้าของเอง นอกจากนี้ยังรวมถึงการใช้เวลา และเครื่องมือของรัฐ ในการ ทำงานพิเศษภายนอกที่ไม่ใช่อำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานด้วย

๕. การรับรู้ข้อมูลภายใน (Inside information) คือการที่เจ้าหน้าที่ของรัฐู้เห็นในข้อมูลลับ ของทางราชการแล้วนำข้อมูลไปเปิดเผย เพื่อรับสิ่งตอบแทนที่เป็นประโยชน์ในรูปของเงินหรือประโยชน์ อื่นๆ หรือนำข้อมูลไปเปิดเผยให้แก่ญาติหรือพวกพ้องในการแสวงหาผลประโยชน์จากข้อมูลนั้นๆ

๖. การใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว (Using your employer's property for private advantage) เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานต่าง ๆ กลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ของสำนักงานไปใช้เพื่องานส่วนตัว

๗. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง (Pork barreling) เช่น การที่รัฐมนตรีอนุมัติโครงการของกระทรวงไปลงในพื้นที่หรือบ้านเกิดของตนเอง หรือการใช้งบประมาณสาธารณะเพื่อการทำเสียงเลือกตั้ง

๘. การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือพวกพ้อง (Nepotism)

๙. การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๑ นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการ

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk- Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

เพื่อขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และเครือข่าย) ของกระทรวงสาธารณสุข ในการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นเกณฑ์การประเมินผลที่ต้องการให้หน่วยงานของรัฐยกระดับ ความโปร่งใสและต่อต้านการทุจริตในองค์กร และมีเกณฑ์การประเมินในการดำเนินการเพื่อป้องกันการ ทุจริต (ตัวชี้วัดที่ ๗) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่จึงได้ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการป้องกันการทุจริต ในหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ได้รับรู้ ตระหนัก และเข้าใจถึงความเสี่ยง ในการปฏิบัติงานที่อาจจะนำไปสู่การทุจริตได้ จนนำไปสู่การปฏิบัติหน้าที่ราชการที่โปร่งใส

วัตถุประสงค์

๑) เพื่อเสริมสร้าง สืบทอด วัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการปฏิบัติงาน ของ หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

๒) ให้บุคลากรในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ มีความตระหนัก และมี จิตสำนึกอันดีในการร่วมกันป้องกันการทุจริต

คุณศราวุธ ล้อประเสริฐกุล ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่ ฝ่ายบริหาร
การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงาน
ประสบความสำเร็จภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความ
เสี่ยงจึงอาจเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร

การจัดการความเสี่ยง หรือการบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึงการ
จัดการความเสี่ยงทั้งในกระบวนการในการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ควบคุม
ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยงที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กร ลด
ความเสียหายจากความเสี่ยงมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กรต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง เรียกว่า
อุบัติเหตุ (Accident)

การทุจริต (Corruption) หมายถึง การใช้อำนาจที่ได้มาหรือการใช้ทรัพย์สินที่มีอยู่

ในทางมิชอบด้วยกฎหมาย เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น หรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อ
ประโยชน์ ของผู้อื่น การทุจริตอาจเกิดได้หลายลักษณะ อาทิ การติดสินบนหรือการรับสินบน โดยอาจเป็นเงิน
หรือสิ่งของ หรือประโยชน์อื่นใด การมีผลประโยชน์ทับซ้อน การฉ้อฉล การฟอกเงิน การยกยอกการปกปิด
ข้อเท็จจริง การขัดขวางกระบวนการยุติธรรม เป็นต้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็น
ระบบในการบริหารงานปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิด
ความเสียหายจากการทุจริต ซึ่งประเภทของความเสี่ยงสามารถจำแนกได้ ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการกำหนด
แผนกลยุทธ์ แผนดำเนินการ และการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้ยังรวมถึง
การเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกอันส่งผลกระทบต่อข้อกำหนดกลยุทธ์ หรือการ
ดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk : O) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง
กับการปฏิบัติงานของแต่ละกระบวนการ หรือกิจกรรมภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง กับการ
บริหารจัดการข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุ เป้าหมายที่
กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการ ทำงาน และการ
บรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม

๓. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความ
เสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาด
ประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น
การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอ และไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ

๔. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้อง
กับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน
ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมถึงการทำนิติกรรม
สัญญาการร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

รูปแบบของการทุจริตที่สามารถนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยง สามารถแบ่งได้ ๙ รูปแบบดังนี้

๑. การรับผลประโยชน์ต่างๆ (Accepting benefits) คือการรับสินบน รับของขวัญหรือผลประโยชน์ในรูปแบบอื่นที่ไม่เหมาะสม และมีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ เช่น หน่วยงาน ราชการ รับเงินบริจาคสร้างสำนักงานจากนักธุรกิจ หรือบริษัทธุรกิจที่เป็นคู่สัญญากับหน่วยงาน การใช้งบประมาณของรัฐเพื่อจัดซื้อจัดจ้างแล้วเจ้าหน้าที่ได้รับของแถมหรือผลประโยชน์อื่นตอบแทน

๒. การทำธุรกิจกับตัวเอง (Self-dealing) หรือเป็นคู่สัญญา (Contracts) คือ สถานการณ์ ที่เจ้าหน้าที่ของรัฐมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับหน่วยงานที่ตนสังกัด เช่น การใช้ตำแหน่งหน้าที่ทำให้หน่วยงานทำสัญญาซื้อสินค้าจากบริษัทของตนเอง หรือจ้างบริษัทของตนเองเป็นที่ปรึกษา หรือซื้อที่ดิน ของตนเองในการจัดสร้างสำนักงาน

๓. การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่งสาธารณะหรือหลังเกษียณ (Post-Employment) คือ การไปทำงานหลังออกจากงานเดิม โดยใช้ความรู้ ประสบการณ์ หรืออิทธิพลจากที่เคยดำรงตำแหน่ง มา รับงาน หรือเอาประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง

๔. การทำงานพิเศษ (Outside employment or Moonlighting) คือ การเป็นที่ปรึกษา และการจ้างงานให้แก่ตนเอง รวมถึงการใช้ตำแหน่ง สถานภาพการทำงานสาธารณะในการเข้าไป เป็น นายจ้างของภาคเอกชน หรือเป็นเจ้าของเอง นอกจากนี้ยังรวมถึงการใช้เวลา และเครื่องมือของรัฐ ในการ ทำงานพิเศษภายนอกที่ไม่ใช้อำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานด้วย

๕. การรับรู้ข้อมูลภายใน (Inside information) คือการที่เจ้าหน้าที่ของรัฐรู้เห็นในข้อมูลลับ ของทางราชการแล้วนำข้อมูลไปเปิดเผย เพื่อรับสิ่งตอบแทนที่เป็นประโยชน์ในรูปของเงินหรือประโยชน์ อื่นๆ หรือนำข้อมูลไปเปิดเผยให้แก่ญาติหรือพวกพ้องในการแสวงหาผลประโยชน์จากข้อมูลนั้นๆ

๖. การใช้ทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตัว (Using your employer's property for private advantage) เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานต่าง ๆ กลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ ของสำนักงานไปใช้เพื่องานส่วนตัว

๗. การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง (Pork barreling) เช่น การที่รัฐมนตรีอนุมัติโครงการของกระทรวงไปลงในพื้นที่หรือบ้านเกิดของตนเอง หรือการใช้ งบประมาณสาธารณะเพื่อการศึกษาเลือกตั้ง

๘. การใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาประโยชน์แก่เครือญาติหรือพวกพ้อง (Nepotism)

๙. การใช้อิทธิพลเข้าไปมีผลต่อการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๑ นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการ

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk- Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

(๒) DID

เป็นตัวชี้วัดที่ นพ.สสจ.นศ. มีความกังวลมาก ฝาก รพ.สต.ทุกแห่ง ช่วยกันบันทึกข้อมูล รพ.สต.ไหนที่ผ่านแล้วก็ขอขอบคุณ

(๓) การจัดซื้อจัดจ้าง ทุก รพ.สต.ต้องทำกันเองทั้งหมด ชั้นที่ ๑ และ ชั้นที่ ๒ สามารถส่งมาพร้อมกัน แต่ให้ขอเลขรับชั้นที่ ๑ ไว้ก่อน ฝาก ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง ให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ด้วย

(๔) การจัดงานวัน อสม.แห่งชาติ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

การทำโครงการในหมู่บ้านลดโรค ลดเสี่ยง จึงให้ ทุก รพ.สต.ให้ อสม.มาจัดบูทเหมือนเดิม ว่ามี กระบวนการอะไรในหมู่บ้านบ้างให้มานำเสนอในบูทดังกล่าว สำหรับการแสดงของเจ้าหน้าที่ ขอการแสดงจำนวน ๒ ชุด ขอแบบตลกๆ โชน ๒ เอาเหมือนเดิม (ทุ่งใหญ่ หนองใหญ่ หนองคล้า หัวควน)

๕.๒ เรื่องจากกลุ่มวิชาชีพอื่น ๆ

(๑) คุณวรรณภา เบ็ดเสร็จ - การส่งขออนุมัติชั้นที่ ๑ และ ๒ สามารถส่งมาพร้อมกันได้หรือไม่
- อยากให้ผู้รับผิดชอบงาน DID ประสานโรงเรียนต่างๆ ในพื้นที่

(๒) คุณศราวุธ ล้อประเสริฐกุล - การเดินทางไปร่วมงานบำเพ็ญกุศลศพบิดา ผอ.รพ.สต. บ้านหนองคล้า คุณรัชลินทร์ วิบูลย์ศิลป์ เดินทางเวลาเที่ยง และเป็น เจ้าภาพสวดฯ ตอนเย็น
- ตัวแทนรับการนิเทศจาก สสจ.นศ. ในวันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๗ ซึ่งจะมีเม็ดเงินกันไว้ให้ คือ รพ.สต.บ้านหน้าเขา
(๓) คุณสุดา ชัยวิชิต - การทำลาย ฝ ๓๓ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ธัญภรณ์ ศักดิ์แก้ว

(นางสาวธัญภรณ์ คำมี)
นักวิชาการสาธารณสุข
บันทึกการประชุม



(นายศราวุธ ล้อประเสริฐกุล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ตรวจรายงานการประชุม