



บันทึกข้อความ

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ
เลขรับ 1400
วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา 17:05

ส่วนราชการ คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๔๓
 ที่ สธ ๐๒๑๕.๐๓/ว ๑๑๒ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุม

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ตามที่คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ได้เชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งรายงานการประชุมเพื่อให้หน่วยงานของท่านรับทราบรายงานการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

พิณชนก

๑ เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
 กระทรวงสาธารณสุข

(นางธัญชนก เสาวรัจ)

- กลุ่มภารกิจอำนาจการ
- กลุ่มงานยุทธศาสตร์
- กลุ่มงานป้องกันฯ *สุภาพ/พ.ร.๓*
- กลุ่มงานจริยธรรม

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ
 ตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข

[Signature]

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนาจการ

๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

- ๒ เห็นชอบ
- ดำเนินการตามเสนอ

[Signature]

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)
 หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
 หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
 กระทรวงสาธารณสุข

๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๕

รายงานการประชุม

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕

วันจันทร์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ นาฬิกา
ณ ห้องประชุมกลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง ชั้น ๒ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย
และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

.....

คณะกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์อำนาจ กาจันะ | ประธานกรรมการ
(ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) |
| ๒. นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา | กรรมการ |
| ๓. นางพรทิพย์ วงศ์รัตนพงษ์ | กรรมการ |
| ๔. นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข | กรรมการ
(ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) |
| ๕. นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ | กรรมการและเลขานุการ
(ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) |
| ๖. นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
(ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) |
| ๗. นางธัญชนก เสาวรัง | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นางสาวกัลลิตา แสงปรีชา | นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางณัฐนิชา กลัมพสุต | นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ
(ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) |
| ๓. นางสาวกนกวรรณ ธรรมศิริ | นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ |
| ๔. นางสาวไพไลวรรณ บุญอดุลยรัตน์ | นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวพลอยชมพู จอมพารา | นักวิชาการตรวจสอบภายใน |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

วันจันทร์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา กำหนดให้มีการประชุม คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข พบผู้ตรวจสอบภายในของส่วนราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เพื่อมอบนโยบายการปฏิบัติงาน และชี้แจงกรอบแนวทางการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล ตามแผนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ค.ต.ป. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการ ตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้กับ คณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาและให้การรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม (✓) รับรองโดยไม่มีการแก้ไข
() รับรองโดยมีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ กรอบแนวทางการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางธัญชนก เสาวรัจ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ สรุปรอบแนวทางการ ตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ และประเด็นการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุขทราบ ดังนี้

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการกำหนดกรอบประเด็นการตรวจสอบ และประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ประเด็นการตรวจสอบและประเมินผลตามห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain) ประกอบด้วย ๘ ประเด็นหลัก ดังนี้

อ.ค.ต.ป.	ประเด็นการตรวจสอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๑	๑. การบริหารจัดการน้ำเพื่อแก้ไขปัญหาภัยพิบัติ
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๒	๒. การช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางในภาวะวิกฤตให้เข้าถึงบริการภาครัฐ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๓	๓. การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๔	๔. การสร้างระบบนิเวศเพื่อขับเคลื่อนการเป็นรัฐบาลดิจิทัล
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๕	๕. การเพิ่มโอกาสของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กและ เศรษฐกิจฐานราก
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๖	๖. การพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน และโลจิสติกส์
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๗	๗. การเสริมสร้างผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต
อ.ค.ต.ป. กลุ่มจังหวัด	๘. การบริหารจัดการสินทรัพย์จากงบประมาณในจังหวัดและกลุ่มจังหวัด

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบหมายให้ดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานตามภารกิจกระทรวงในประเด็นการตรวจสอบที่ ๒ , ๓ , ๕ และ ๗

กลุ่มที่ ๒ ประเด็นการตรวจสอบตามภารกิจกระทรวง

๑. ตรวจสอบตามภารกิจหลักของกระทรวงที่ ค.ต.ป. ประจำปีกระทรวงมีความประสงค์ตรวจสอบเพิ่มเติมนอกเหนือจากประเด็นการตรวจสอบย่อยตามห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain) ของ อ.ค.ต.ป. คณะต่างๆ และ/หรือในกรณีที่ ค.ต.ป. ประจำปีกระทรวงไม่ได้รับมอบหมายประเด็นการตรวจสอบจาก อ.ค.ต.ป.

๒. การบริหารสินทรัพย์ของส่วนราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการมอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำปีกระทรวงตรวจสอบในประเด็น : การบริหารสินทรัพย์ของส่วนราชการ โดยติดตาม ตรวจสอบสินทรัพย์ของส่วนราชการที่อยู่ในพื้นที่แต่ละจังหวัด สรรวจรายการสินทรัพย์ และตรวจสอบสินทรัพย์ที่ไม่มีการดูแล บำรุงรักษา ไม่มีการใช้ประโยชน์ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ และชำรุดทรุดโทรมจนไม่อาจใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ เพื่อหาแนวทางและข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงสินทรัพย์ดังกล่าวให้สามารถใช้งานได้ตรงตามวัตถุประสงค์และเกิดประโยชน์ต่อไป

กลุ่มที่ ๓ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ชี้วัดความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ เป็นการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ชี้วัดความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ (รายการงบลงทุนวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป) กระทรวงสาธารณสุขได้รับงบประมาณสำหรับดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. อาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล.๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ๕๓๗.๐๖๖๐ ล้านบาท (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๒. โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สถาบันโรคผิวหนัง ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน ๖๕๐.๐๐๐๐ ล้านบาท (กรมการแพทย์)

๓. รายการก่อสร้างอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล.๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖,๙๒๐ ตารางเมตร พร้อมอุปกรณ์ประกอบอาคาร สถาบันพระบรมราชชนก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๖๕๒.๕๓๖๔ ล้านบาท (สถาบันพระบรมราชชนก)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ สรุปรายงานผลการตรวจสอบภายในภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง ได้กำหนดให้กลุ่มตรวจสอบภายในของส่วนราชการรายงานผลการตรวจสอบภายในของส่วนราชการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อนำข้อตรวจพบมาสรุปผลการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจในภาพรวมของส่วนราชการ และภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์ความเสี่ยง จัดลำดับความเสี่ยงของข้อตรวจพบในแต่ละด้านเพื่อเสนอต่อผู้บริหาร

ทั้งนี้ นางณัฐธิดา กลัมพสุต ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ผู้รับผิดชอบในการรายงานผล แจ้งต่อที่ประชุมคณะกรรมการฯ ทราบถึงความไม่พร้อมของข้อมูลและขอให้นำเสนอให้คณะกรรมการฯ ทราบในการประชุมครั้งถัดไป

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวง
สาธารณสุขกำหนดให้นำเสนอข้อมูลในการประชุม ค.ต.ป. ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

๔.๓ ประเด็นการตรวจสอบตามห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain)

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ กำหนดกรอบแนวทางการตรวจสอบ
และประเมินผลภาคราชการ โดยมอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวง
สาธารณสุขดำเนินการตรวจสอบตามภารกิจกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการตรวจสอบย่อยตามห่วงโซ่
คุณค่า (Value Chain) ร่วมกับ อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวงคณะที่ ๒ , ๓ , ๕ และ ๗

อ.ค.ต.ป.	ประเด็นการตรวจสอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๑	๑. การบริหารจัดการน้ำเพื่อแก้ไขปัญหาภัยพิบัติ
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๒	๒. การช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางในภาวะวิกฤตให้เข้าถึงบริการภาครัฐ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๓	๓. การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๔	๔. การสร้างระบบนิเวศเพื่อขับเคลื่อนการเป็นรัฐบาลดิจิทัล
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๕	๕. การเพิ่มโอกาสของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กและ เศรษฐกิจฐานราก
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๖	๖. การพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน และโลจิสติกส์
อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๗	๗. การเสริมสร้างผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต
อ.ค.ต.ป. กลุ่มจังหวัด	๘. การบริหารจัดการสินทรัพย์จากงบประมาณในจังหวัดและกลุ่มจังหวัด

นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ตำแหน่งกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สรุปลวิเคราะห์
คัดเลือกแผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สอดคล้อง
กับประเด็นของคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๒ , ๓ , ๕ และ ๗
เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็น ดังนี้

อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๒ กำหนดประเด็นการตรวจสอบหลัก : การช่วยเหลือ
กลุ่มเปราะบางในภาวะวิกฤตให้เข้าถึงบริการภาครัฐเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : การยกระดับและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา
โครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : การยกระดับการเข้าถึงบริการสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

๑. โครงการยกระดับการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
สำหรับกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย งบประมาณ :
๒,๔๔๑,๔๐๐.- บาท

๒. โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม หน่วยงานรับผิดชอบ :
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กบรส.) งบประมาณ : ๓๙,๑๑๔,๔๐๐.- บาท

๓. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย งบประมาณ : ๓๓,๑๕๔,๔๐๐.- บาท

๔. โครงการองค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม (โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริหารรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ Telemedicine, Tele pharmacy, Telenursing, Video call และระบบบริการของ تیمแพทย์ประจำครอบครัว) หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมการแพทย์ งบประมาณ : ๒,๒๒๖,๓๐๐.- บาท

๕. โครงการพัฒนาระบบทันตกรรมปฐมภูมิมาตรฐาน หน่วยงานรับผิดชอบ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กบรส.) งบประมาณ : ๖,๖๔๕,๗๐๐.- บาท

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : ระบบข้อมูลด้านการคุ้มครองและหลักประกันทางสังคม

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

๑. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลังและหลักประกันสุขภาพ หน่วยงานรับผิดชอบ : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ งบประมาณ : ๑,๒๐๐,๐๐๐.- บาท

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : ระเบียบ/กฎหมายที่สอดคล้องกับการช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางในภาวะวิกฤติ (เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ)

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน หน่วยงานรับผิดชอบ : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ งบประมาณ : ๑,๒๑๒,๒๕๘,๖๐๐.- บาท

อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๓ กำหนดประเด็นการตรวจสอบหลัก : การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : มาตรฐานแหล่งท่องเที่ยวสินค้าและบริการ

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ งบประมาณ ๘๒๘,๗๔๘,๐๐๐.- บาท

ตัวชี้วัด : ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย

อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๕ กำหนดประเด็นการตรวจสอบหลัก : การเพิ่มโอกาสของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กและเศรษฐกิจฐานราก

ประเด็นการตรวจสอบย่อย : พัฒนานวัตกรรม คุณภาพ มาตรฐานของสินค้า/บริการ

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ งบประมาณ : ๘๒๘,๗๔๘,๐๐๐.- บาท

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย

อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๗ กำหนดประเด็นการตรวจสอบหลัก : การเสริมสร้างผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงในชีวิต

ประเด็นการตรวจสอบย่อย

๑. การออกแบบการให้บริการแก่ผู้สูงอายุในสถานพยาบาลของทางราชการ (ช่องทางด่วนสำหรับผู้สูงอายุ)

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับเพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษารักษาส่งต่ออย่างเหมาะสม หน่วยงานรับผิดชอบ : สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

ประเด็นการตรวจสอบย่อย

๒. ระบบและกลไกการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุที่บูรณาการความร่วมมือระดับชาติพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน

เสนอคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย งบประมาณ : ๑๘,๒๙๕,๑๐๐.- บาท

มติที่ประชุม คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขมีมติคัดเลือกแผนงานโครงการ ดังนี้

๑. อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๒ ประเด็นการตรวจสอบหลัก : การช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางในภาวะวิกฤตให้เข้าถึงบริการภาครัฐเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ พิจารณาคัดเลือกโครงการ

๑.๑ โครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑.๒ โครงการยกระดับการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยและอนามัย

สิ่งแวดล้อมสำหรับกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม

๑.๓ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

๑.๔ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๑.๕ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับเพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษารักษาส่งต่ออย่างเหมาะสม

๑.๖ โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง

ระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal

๒. อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๓ ประเด็นการตรวจสอบหลัก : การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน พิจารณาคัดเลือกโครงการ

๒.๑ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย

กำหนด

๓. อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๕ ประเด็นการตรวจสอบหลัก : การเพิ่มโอกาสของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กและเศรษฐกิจฐานราก พิจารณาคัดเลือกโครงการ

๓.๑ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคดีด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
งบประมาณ : ๘๒๘,๗๔๘,๐๐๐.- บาท

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย

๔. อ.ค.ต.ป. กลุ่มกระทรวง คณะที่ ๗ กำหนดประเด็นการตรวจสอบหลัก : การเสริมสร้างผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงในชีวิต

๔.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับ เพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ส่งต่ออย่างเหมาะสม หน่วยงานรับผิดชอบ : สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

๔.๒ โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมอนามัย
งบประมาณ : ๑๘,๒๙๕,๑๐๐.- บาท

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ การกิจของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขในการปฏิบัติ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ด้วยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลภาคราชการ มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ชี้วัดความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนิน โครงการขนาดใหญ่ (รายการงบลงทุนวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป) โดยเป็นการดำเนินการตามมติ คณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้รับงบประมาณสำหรับดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. อาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล. ๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ๕๓๗.๐๖๖๐ ล้านบาท (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๒. โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สถาบันโรคผิวหนัง ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน ๖๕๐.๐๐๐๐ ล้านบาท (กรมการแพทย์)

๓. รายการก่อสร้างอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖,๙๒๐ ตารางเมตร พร้อมอุปกรณ์ประกอบอาคาร สถาบันพระบรมราชชนก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๖๕๒.๕๓๖๔ ล้านบาท (สถาบันพระบรมราชชนก)

คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุข จึงเชิญศูนย์ปฏิบัติการ ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมเพื่อให้ข้อมูลภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต กระทรวงสาธารณสุขในการปฏิบัติงานตามมติคณะรัฐมนตรี โดยนางสาวสุชาภา วรินทร์เวช ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และภารกิจอำนวยการ เข้าร่วมให้ข้อมูลดังนี้

กิจกรรมปฏิรูปที่ 5 การพัฒนามาตรการสกัดกั้นการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2563

เห็นชอบ

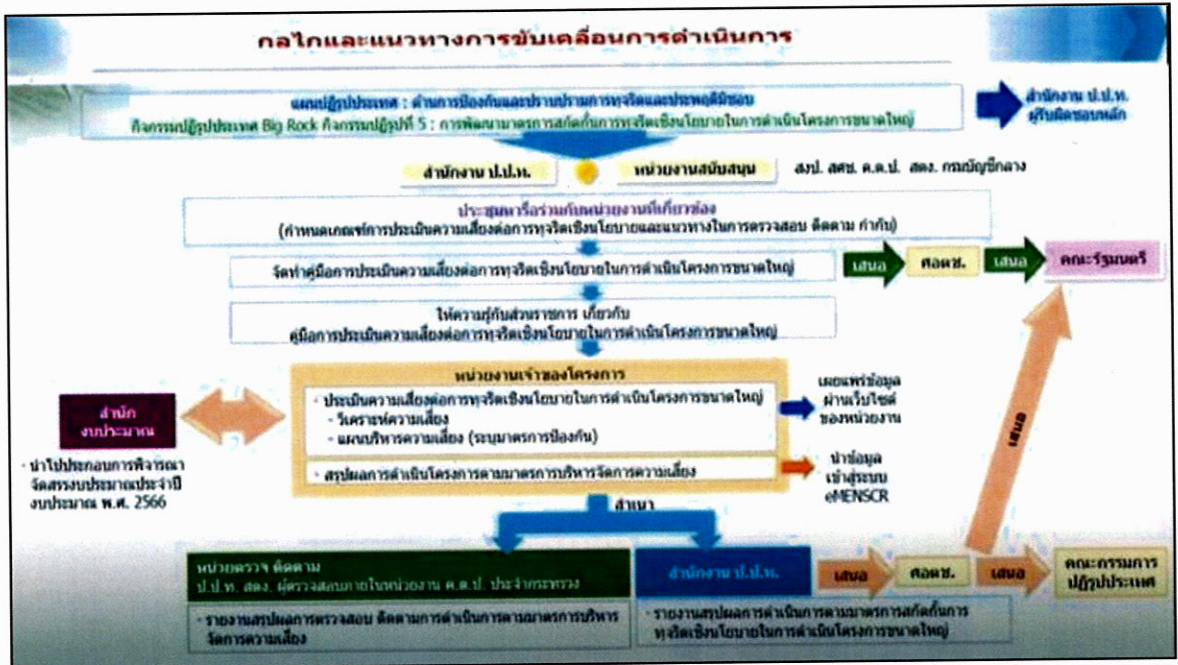
- (ร่าง) แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)
- แนวทางการขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)
- ให้คณะกรรมการปฏิรูปประเทศ หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ร่วมกันขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศให้บรรลุผลตามเป้าประสงค์ภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนดต่อไป

**กิจกรรมปฏิรูปที่ 5
การพัฒนามาตรการสกัดกั้นการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่**

ผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.)

ผู้รับผิดชอบร่วม :

สำนักงานปรมาณ	สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรมบัญชีกลาง
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน	ผู้ตรวจสอบภายในของหน่วยงาน	สำนักงาน ก.พ.ร. (ค.ส.ป.)



แบบรายงานที่ต้องแนบพร้อมคำขอขบประมาณส่งสำนักงานขบประมาณ หนังสือสำนักงานขบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร 0728/3/12 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2564	
แบบ 01.1	การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบาย ในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่
แบบ 01.2	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบาย ในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

แบบรายงานที่ต้องส่งสำนักงาน ป.ป.ท. และ ค.ต.ป. ประจำกระทรวง	
แบบ 02.1	ข้อมูลโครงการ
แบบ 02.2	การประเมินตามเกณฑ์ชี้วัดความเสี่ยงการทุจริต เชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่
แบบ 02.3	การประเมินความเสี่ยงการทุจริต
แบบ 02.4	แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

สำนักงานป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.) จะมีการจัดประชุมโดยเชิญหน่วยงานที่ได้รับงบประมาณในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ (รายการงบลงทุนวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป) เข้าร่วมอบรมเพื่อแจ้งแนวทางการดำเนินงาน และสำนักงาน ป.ป.ท. สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้ตรวจสอบภายในหน่วยงาน และคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผลประจำกระทรวงปฏิบัติหน้าที่ในการตรวจ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยสำนักงาน ป.ป.ท. จะดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการตามมาตรการสกัดกั้นการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่เสนอศูนย์อำนวยการต่อต้านการทุจริตแห่งชาติ (ศอตช.) คณะรัฐมนตรี และคณะกรรมการปฏิรูปประเทศ โดยในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตจะเข้าร่วมสังเกตการณ์เพื่อติดตามการดำเนินงาน หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณทั้ง ๓ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำกระทรวงสาธารณสุขมีมติตรวจ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานโครงการขนาดใหญ่รายการงบลงทุนวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไปทั้ง ๓ โครงการ

๕.๒ การดำเนินโครงการขนาดใหญ่ โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สถาบันโรคผิวหนัง ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

นายแพทย์ไพโรจน์ สุรัตนวนิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ เข้าร่วมประชุมเพื่อให้ข้อมูลแผนการดำเนินงานและการประเมินความเสี่ยงที่หน่วยงานจัดทำเพื่อประกอบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ รายการการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนัง ภาควิชาตะวันออกเฉียงเหนือ สถาบันโรคผิวหนัง ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนี้

แบบรายงานที่ต้องแนบพร้อมคำขอของงบประมาณ ส่งสำนักงานงบประมาณ จำนวน ๒ แบบ ได้แก่ แบบ ๐๑.๑ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ และแบบ ๐๑.๒ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ (แบบ ๐๑.๑) การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อโครงการ โรงพยาบาลโรคผิวหนังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดบุรีรัมย์					
หน่วยงาน สถาบันโรคผิวหนัง					
ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการซอกตกลองคุณธรรม (Integrity Pack : IP) หรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี					
ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ (Construction Sector Transparency : CoST) หรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี					
ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต (Fraud Risk)	คะแนนความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score)		
			Likelihood	Impact	Risk Score (Lx I)
๑.	กระบวนการจัดหาครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างของหน่วยงาน ในสังกัดกรมการแพทย์	๑.๑ การจัดซื้อจัดจ้างไม่ เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๑	๒	๒
		๑.๒ แสวงหาผลประโยชน์	๑	๒	๒

(แบบ ๐๑.๒) การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดบุรีรัมย์					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ/ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะ เวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไป ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : การแสวงหาผลประโยชน์	๑. ควบคุมกำกับดูแล ให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบที่ เกี่ยวข้องจัดทำสรุป รายงานจัดซื้อจัดจ้าง เสนอผู้บังคับบัญชา ทราบตามลำดับชั้น ๒. ปฏิบัติตามแนว ทางการปฏิบัติงาน ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง สำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตาม พ.ร.บ. ๒๕๖๐ และระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้อง กับการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเคร่งครัด (การกำหนดราคา กลางของที่ปรึกษา/ โครงการ/กิจกรรม, ผลประโยชน์ทับซ้อน การเขียน TOR, การกำหนดราคาวัสดุ/ ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง/ ค่าบริการที่ไม่มีราคา กลางอ้างอิง)	- จัดทำ TOR กลาง ของกรมการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงาน ในสังกัดกรมการ แพทย์สามารถ นำข้อมูลไปใช้เป็น แนวทางในดำเนินการ กำหนด TOR ของหน่วยงาน - กำหนดมาตรการ การเปิดเผยข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับ การจัดซื้อจัดจ้าง แนวทาง - ประกาศแผน การจัดซื้อจัดจ้าง - ประกาศผล การจัดซื้อจัดจ้าง - สรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง รายเดือน - สรุปผล/วิเคราะห์ ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปัญหาและอุปสรรค รายไตรมาส/รายปี	๒ ปี (๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)	ผู้อำนวยการ สถาบัน โรคผิวหนัง
		๒. กำกับ ดูแล ให้ข้าราชการ บุคลากร เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม ระเบียบอย่างเคร่งครัด ตามมาตรการป้องกัน การทุจริตโปร่งใส ตรวจสอบได้ตาม โครงการส่งเสริม คุณธรรมจริยธรรม และการป้องกัน	- ให้ความรู้แก่ราชการ บุคลากร เจ้าหน้าที่ ในเรื่องผลประโยชน์ ทับซ้อนการแสวงหา ผลประโยชน์ เพื่อให้ เจ้าหน้าที่หลีกเลี่ยง พฤติกรรมที่เข้าข่าย ผลประโยชน์ ทับซ้อน อาทิ การปฏิบัติตาม นโยบายครับ		

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการโรงพยาบาลโรคผิวหนังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดบุรีรัมย์					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ/ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะ เวลา	ผู้รับผิดชอบ
		ปราบปรามการทุจริต กรมการแพทย์ (ปฏิบัติตามนโยบาย คดับของขวัญ หรือไม่เรียกรับหรือ ยอมรับทรัพย์สินหรือ ประโยชน์อื่นใดเพื่อ จงใจให้กระทำการ/ ไม่กระทำการที่ขัดต่อ หน้าที่ความรับผิดชอบ หรือประวิงเวลา การกระทำอันชอบ ด้วยหน้าที่)	ของขวัญ (No Gift Policy) ไม่เรียกรับหรือยอมรับ ทรัพย์สินหรือ ประโยชน์อื่นใด เพื่อจงใจให้กระทำ การ/ไม่กระทำการ ที่ขัดต่อหน้าที่ความ รับผิดชอบหรือประวิง เวลาการกระทำ อันชอบด้วยหน้าที่ เป็นต้น		

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ ให้ข้อเสนอแนะภาพรวมในวาระที่ ๕.๔

๕.๓ การดำเนินโครงการขนาดใหญ่ รายการอาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุ
และหัวใจ เป็นอาคาร คสล. ๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

นายอุบล รัตนพันธ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด เข้าร่วมให้ข้อมูล
แผนการดำเนินงานและการประเมินความเสี่ยงที่หน่วยงานจัดทำเพื่อประกอบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ
รายการอาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล. ๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ
๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด ดังนี้

แบบรายงานที่ต้องแนบพร้อมคำขอของงบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ จำนวน ๒ แบบ ได้แก่
แบบ ๐๑.๑ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ และแบบ ๐๑.๒
แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่
(แบบ ๐๑.๑) การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อโครงการ ประกวตราค่าจ้างก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนัก อุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล.
๑๒ ชั้น

หน่วยงาน โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการข้อตกลงคุณธรรม (Integrity Pack : IP)

มี

ไม่มี

ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ (Construction
Sector Transparency : CoST) หรือไม่

มี

ไม่มี

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต (Fraud Risk)	คะแนนความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score)		
			Likelihood	Impact	Risk Score (L x I)
๑	ขั้นตอนการจัดทำร่าง ขอบเขตงาน (TOR)	ผลประโยชน์ทับซ้อน รับจ้างเขียน แบบแปลน และตรวจเอง (ถึงแม้ ราชการจะให้มีแบบมาตรฐาน อำนวย ความสะดวกให้กับประชาชนก็ตาม แต่การขออนุญาตต้องมีฝั่งประกอบ จึงต้องว่าจ้างผู้ตรวจหรือผู้อนุมัติ อนุญาต จะได้ผ่านง่าย)	๑	๑	ต่ำ
๒	ขั้นตอนการกำหนดราคา กลาง	การใช้ดุลยพินิจ ในการตรวจสอบ ความครบถ้วนของเอกสาร ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	๑	๑	ต่ำ
๓	ขั้นตอนการตรวจการจ้าง ตรวจรับพัสดุ	คณะกรรมการตรวจรับงาน มีการตรวจรับในแต่ละงวดงานหลาย ครั้งเกินความจริง เพื่อประโยชน์ในการเบิก ค่าเบี้ยประชุม	๑	๑	ต่ำ

(แบบ ๐๑.๒) การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการ ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล.๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร.โรงพยาบาลร้อยเอ็ด.ตำบลในเมือง.อำเภอ เมืองร้อยเอ็ด.จังหวัดร้อยเอ็ด.จำนวน.๑.หลัง					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ / ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การเขียนโครงการ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : - ผู้รับผิดชอบโครงการนำข้อมูล ไปเปิดเผยเพื่อไปหาผลประโยชน์ จากผู้ประสงค์จะเสนอราคา	๑.๑ จัดทำ ระเบียบปฏิบัติ ขั้นตอน การเขียนโครงการ ๑.๒ จัดกิจกรรม ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม องค์ความรู้ ด้านการป้องกัน การทุจริต ให้แก่บุคลากร ที่เกี่ยวข้อง	๑.๑ ผู้รับผิดชอบงาน ยุทธศาสตร์ตรวจสอบ ความถูกต้องให้เป็นไป ตามระเบียบปฏิบัติ ๑.๒ จัดอบรมความรู้ เกี่ยวกับผลประโยชน์ ทับซ้อนให้แก่บุคลากร โรงพยาบาล ที่เกี่ยวข้องในทุกปี	๑๕ วัน ปีละ ๑ ครั้ง (ช่วงไตรมาส ที่ ๒)	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการ ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร.คสล.๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑ หลัง					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ / ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๒	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การทำแผนการ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ๒.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ / เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดซื้อจัดจ้างมีการนำข้อมูล ไปเปิดเผย หรือหาผลประโยชน์	- ดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างตาม พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐	- เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ประกาศเผยแพร่แผน ในระบบเครือข่าย สารสนเทศ ของกรมบัญชีกลาง และหน่วยงานของรัฐ และติดประกาศ โดยเปิดเผย	๑๕ วัน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๓	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การกำหนดราคากลาง ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ๓.๑ แบ่งงวดงาน / งวดเงิน ไม่สอดคล้อง เหมาะสม	๓.๑ การแบ่งงวดงาน / งวดเงินเป็นไปตาม แบบมาตรฐาน ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	๓.๑ การแบ่งงวดงาน / งวดเงินเป็นไปตาม รายละเอียดประกอบ แบบกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ แบบเลขที่ ๑๐๘๑๗		
๔	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การจัดทำรายงานการขอซื้อ ขอจ้างโดยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ๔.๑ มีการเอื้อประโยชน์ ให้กับพวกพ้อง หรือมีการใช้ ดุลยพินิจในการเลือก ผู้เสนอราคา	๔.๑ มีคณะกรรมการ พิจารณาผลการเสนอราคา คณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุ งานจ้างก่อสร้าง และช่างควบคุมงาน ๔.๒ ประกาศกำหนด คุณสมบัติของผู้ยื่น ข้อเสนอและกำหนด วัน เวลาในการยื่น ข้อเสนอ	๔.๑ จัดทำคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการ พิจารณาผลการเสนอราคา คณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุ งานจ้างก่อสร้าง และช่างควบคุมงาน ๔.๒ จัดทำประกาศ กำหนดคุณสมบัติ ของผู้ยื่นข้อเสนอ และกำหนดวัน เวลา ในการยื่นข้อเสนอ และเสนอราคา ทางระบบจัดซื้อ	ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทำการ	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการ ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล.๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑ หลัง					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ / ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
			จัดจ้างภาครัฐ ด้วยอิเล็กทรอนิกส์		
๕	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : ประกาศผู้ได้รับการคัดเลือก หรือได้รับการเสนอราคา ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ไม่มี			ไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๖	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : เปิดให้มีการอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : - คณะกรรมการพิจารณา ผลสรุปประเด็นการอุทธรณ์ ไม่ชัดเจน	- คณะกรรมการ / เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตาม ประกาศของจังหวัด อย่างเคร่งครัด	- คณะกรรมการ / เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสารการยื่นเสนอ ราคาให้เป็นไปตาม ประกาศจังหวัด	ภายใน ๗ วัน ทำการ	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๗	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การขออนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ไม่มี			๓๐ วัน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๘	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การจัดทำสัญญา ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : - เจ้าหน้าที่ไม่สามารถเสนอ สัญญาได้ทันภายในระยะเวลา ที่กำหนด	- มีแผนการดำเนินงาน ของโครงการ อย่างชัดเจน	- ควบคุมและกำกับ ให้เป็นไปตามแผน	๗ วัน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๙	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การบริหารสัญญาการกำกับ / การควบคุมงาน ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ๙.๑ คณะกรรมการขาดการ ติดตามแผนที่กำหนด ๙.๒ คณะกรรมการฯ ไม่บันทึก รายงานการประชุมทุกครั้ง ๙.๓ การควบคุมงาน ไม่ได้ตรวจสอบพื้นที่ก่อสร้าง แต่มีกรรายงาน การรายงาน	๙.๑ มีแผน การดำเนินงาน ของโครงการ อย่างชัดเจน	๙.๑ ควบคุมและกำกับ ให้เป็นไปตามแผน	ตามงวดงาน / งวดเงิน ๙๕๐ วัน ๓๐ งวด	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการ ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในผู้ป่วยหนักอุบัติเหตุและหัวใจ เป็นอาคาร คสล.๑๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๒,๔๘๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑ หลัง					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ / ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
	ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง ๙.๔ ขาดการสอบทานเอกสาร				
๑๐	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การส่งมอบงาน ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : ๑๐.๑ คณะกรรมการตรวจรับ อาจมีการเอื้อประโยชน์ / รับสินน้ำใจ ๑๐.๒ การตรวจรับไม่ตรง ตามรูปแบบรายการ ๑๐.๓ การตรวจรับงานไปก่อน	- คณะกรรมการ ดำเนินการตรวจรับ ให้เป็นไปตาม งวดงาน / งวดเงิน	- ควบคุมและกำกับ ให้เป็นไปตามแผน	ตามงวดงาน / งวดเงิน ๙๕๐ วัน ๓๐ งวด	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด
๑๑	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ : การเบิกจ่ายเงิน ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต : - การโอนเงินออกจากบัญชี โดยไม่มีเอกสารหลักฐาน ประกอบการจ่ายเงิน	- เบิกจ่ายเงิน โดยมีเอกสารหลักฐาน ประกอบการจ่ายเงิน อย่างครบถ้วน	- ตรวจสอบเอกสาร การเบิกจ่ายให้ถูกต้อง	ตามงวดงาน / งวดเงิน ๙๕๐ วัน ๓๐ งวด	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ร้อยเอ็ด

มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการฯ ให้ข้อเสนอแนะภาพรวมในวาระที่ ๕.๔

รับทราบ

๕.๔ การดำเนินโครงการขนาดใหญ่ รายการก่อสร้างอาคารสำนักงานอธิการบดีเป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖,๙๒๐ ตารางเมตร พร้อมอุปกรณ์ประกอบอาคารของสถาบันพระบรมราชชนก จังหวัดนนทบุรี

นางสาวปรีเปรม คงคาเขตร รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ สถาบันพระบรมราชชนก เข้าร่วมให้ข้อมูลแผนการดำเนินงานและการประเมินความเสี่ยงที่หน่วยงานจัดทำเพื่อประกอบการขอรับการจัดสรรงบประมาณการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ รายการก่อสร้างอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖,๙๒๐ ตารางเมตร พร้อมอุปกรณ์ประกอบอาคารของสถาบันพระบรมราชชนก จังหวัดนนทบุรี ดังนี้

แบบรายงานที่ต้องแนบพร้อมคำของบประมาณ ส่งสำนักงบประมาณ จำนวน ๒ แบบ ได้แก่ แบบ ๐๑.๑ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่ และแบบ ๐๑.๒ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

(แบบ ๐๑.๑) การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อโครงการ : ก่อสร้างอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓๖,๙๒๐ ตารางเมตร พร้อมอุปกรณ์ประกอบอาคาร สถาบันพระบรมราชชนก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

หน่วยงาน : สถาบันพระบรมราชชนก

ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการซื่อตรงลดคุณธรรม (Integrity Pack : IP) หรือไม่
 มี ไม่มี

ท่านมีแผนที่จะนำโครงการนี้เข้าร่วมโครงการความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ (Construction Sector Transparency : CoST) หรือไม่ มี ไม่มี

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต (Fraud Risk)	คะแนนความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score)		
			Likelihood	Impact	Risk Score (Lx I)
๑.	การกำหนดขอบเขตของงาน (TOR)	การกำหนดขอบเขตงานจ้างอาจเอื้อต่อกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของทางราชการ	๑	๑	๑
๒.	การดำเนินการจัดหาผู้รับจ้างก่อสร้างอาคารและครุภัณฑ์ประกอบอาคาร	ผู้ยื่นเสนอราคาอาจเป็นผู้ประกอบการที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์	๑	๑	๑
๓.	การทำสัญญา	การทำสัญญาต้องเป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ และสามารถทำสัญญาได้หลังประกาศผู้ชนะ ๗ วันทำการ เพื่อให้มีระยะเวลาในการอุทธรณ์ผลการพิจารณาการประกาศผู้ชนะได้	๑	๑	๑
๔.	การตรวจรับพัสดุ	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจรับไม่เป็นไปตามงวดงาน - งวดเงิน ที่ได้ทำสัญญาไว้ก่อนหน้า	๓	๕	๑๕

(แบบ ๐๑.๒) การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินโครงการ/ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุมหรือป้องกันความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การกำหนดขอบเขตงานจ้างอาจเอื้อต่อกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของทางราชการ	หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งเพื่อจัดทำและพิจารณาขอบเขตงาน และจัดให้มีการวิจารณ์ร่างขอบเขตงาน เพื่อความโปร่งใส	แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการก่อสร้าง	พ.ย. ๖๕	กองบริหารการคลังและพัสดุ
๒.	ผู้ยื่นเสนอราคาอาจเป็นผู้ประกอบการที่มีส่วนได้	การประชุมคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวด	๑) การประชุมคณะกรรมการ	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	กองบริหารการคลัง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต : โครงการอาคารสำนักงานอธิการบดี เป็นอาคาร คสล. ๙ ชั้น					
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนิน โครงการ/ประเด็น ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุม หรือป้องกัน ความเสี่ยงการทุจริต	วิธีดำเนินการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
	ส่วนเสียกับคณะกรรมการ พิจารณาผลการประกวด ราคาอิเล็กทรอนิกส์	ราคาอิเล็กทรอนิกส์ให้ใช้ มติกรรมการถือเสียงข้าง มาก โดยมีองค์ประชุม ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง รวมทั้งให้หน่วยงาน ส่งเสริมเรื่องความโปร่งใส และการต่อต้านทุจริต	พิจารณาผล การประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ ที่สามารถเปิดเผย ข้อมูล เกณฑ์การ พิจารณา หลักการ และเหตุผลให้ชัดเจน ๒) จัดให้มีการอบรม พัฒนาความรู้ ความเข้าใจด้าน กระบวนการพัสดุ และสอดแทรกเนื้อหา ด้านการต่อต้านทุจริต		และพัสดุ
๓.	การทำสัญญาต้องเป็นอำนาจ ของหัวหน้าส่วนราชการ และสามารถทำสัญญาได้ หลังประกาศผู้ชนะ ๗ วัน ทำการเพื่อให้มีระยะเวลา ในการอุทธรณ์ผลการพิจารณา การประกาศผู้ชนะได้	ให้กองบริหารการคลัง และพัสดุ ดำเนินการ ตรวจสอบระยะเวลา การทำสัญญาและอำนาจ การดำเนินการทำสัญญา ให้เป็นไปตามระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง	จัดทำแผนการดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างโดยละเอียด และมอบหมายเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบการทำสัญญา ให้เป็นไปตามระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. ๖๖	กองบริหาร การคลัง และพัสดุ
๔.	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจรับไม่เป็นไปตามงวด งาน งวดเงินที่ได้ทำสัญญา ไว้ก่อนหน้า	ให้คณะกรรมการตรวจรับ พัสดุ รายงานผลการตรวจ รับแต่ละงวดงานพร้อม ระบุปัญหาอุปสรรค ที่เกิดขึ้น พร้อมเสนอแนะ แนวทางการแก้ไข	การประชุม คณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุ และการจัดทำ รายงานผลการตรวจ รับต่อผู้มีอำนาจ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. ๖๖ - ก.ย. ๖๘	กองบริหาร การคลัง และพัสดุ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑. คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการตรวจ
กำกับ ติดตาม และประเมินความเสี่ยงการทุจริตในการปฏิบัติงานตามกฎหมาย (Compliance Risk)
ความเสี่ยงด้านทุจริตต่อหน้าที่ (Corruption) ต้นทุนการก่อสร้าง (Construction cost) และการดำเนินงาน
ตามหลักธรรมาภิบาล ซึ่งจะเชื่อมโยงไปถึงการบริหารความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยง
ด้านการบริหารงานของผู้บริหาร ซึ่งจะวิเคราะห์ถึงผลกระทบทั้งเชิงบวก เชิงลบที่ประชาชนในพื้นที่ได้รับจาก
การดำเนินงานโครงการ

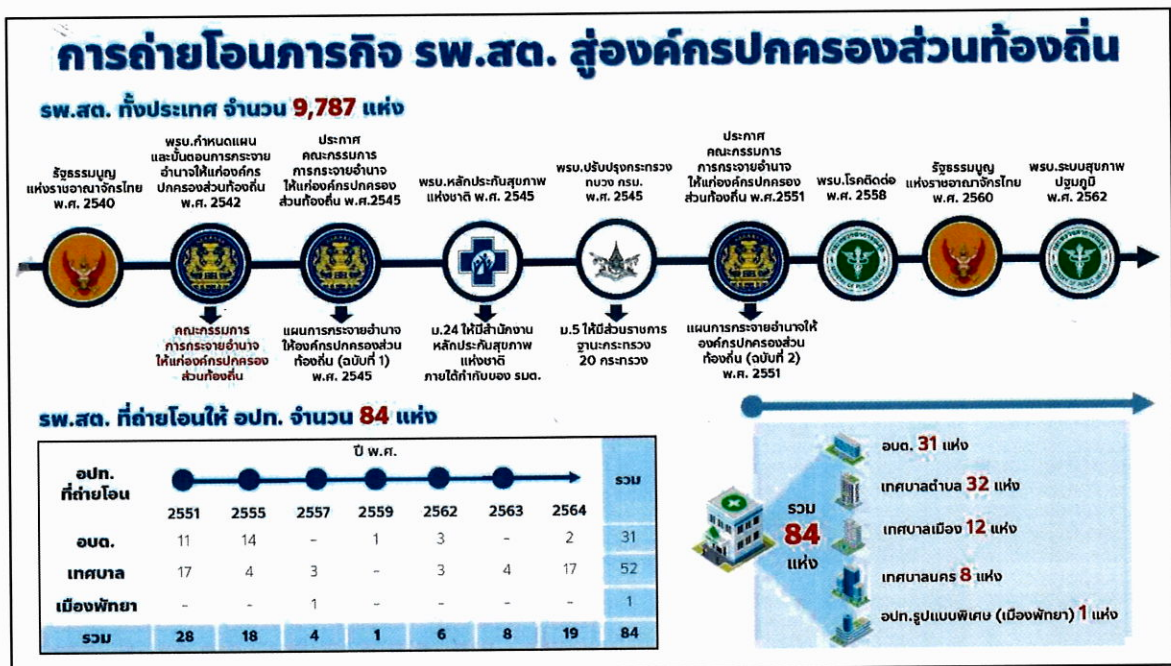
๒. หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณควรประเมินความเสี่ยงทุกไตรมาส เพื่อให้ทราบว่า
มีความเสี่ยงด้านใดเพิ่มเติมที่ควรได้รับการแก้ไข รวมถึงวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านแรงงาน สภาพคล่องของ
ผู้ประกอบการซึ่งอาจส่งผลกระทบให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด

๓. คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจํากระทรวงสาธารณสุขให้ข้อสังเกต การจัดทำแบบรายงาน แบบ ๐๑.๑ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการ ขนาดใหญ่ของสถาบันพระบรมราชชนก ข้อ ๔ การตรวจรับพัสดุ ขอให้ทบทวนประเด็นความเสี่ยงที่กำหนด เนื่องจากการตรวจรับไม่เป็นไปตามงวดงาน - งวดเงิน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาจไม่ใช่สาเหตุที่แท้จริง ของความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

๕.๕ การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามวินทราชนีและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามวินทราชนี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามมติเห็นชอบ ของคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นั้น

นายแพทย์โกเมนทร์ ทิวทอง รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้าร่วม ประชุมเพื่อให้ข้อมูลกระบวนการในการถ่ายโอนทั้งบุคลากร ทรัพย์สิน และภารกิจบริการ ดังนี้



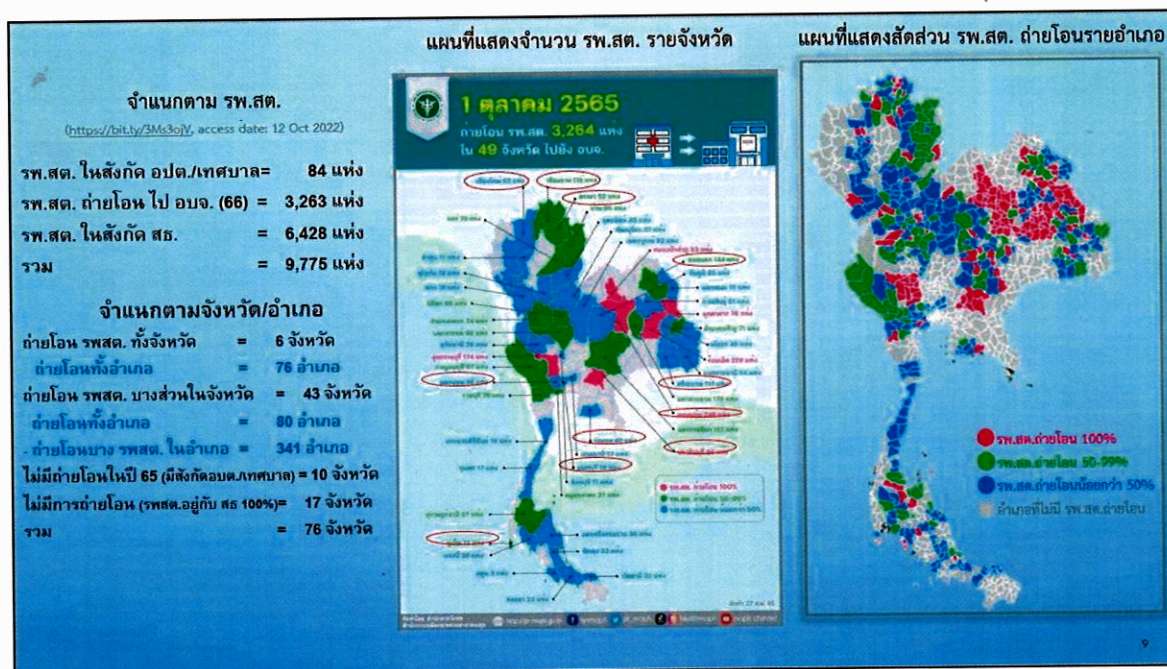
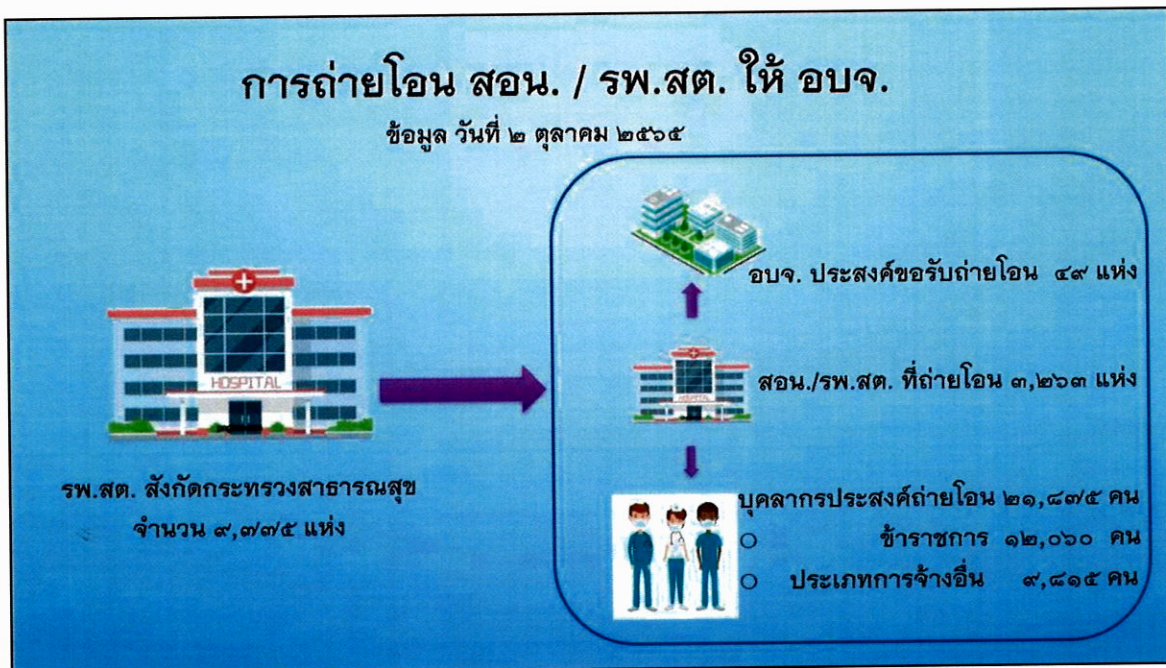
แผนการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข

ขอบเขตการถ่ายโอน (ที่เกี่ยวข้อง)

ตามประกาศ คกก. กระจายอำนาจ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

- 1. ระบบบริการสาธารณสุข** ประกอบด้วย การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และระบบการรักษายาบาล
- 2. ภารกิจที่ถ่ายโอน**
 - 2.1 ภารกิจและงบประมาณการบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการรักษายาบาลในเบื้องต้นให้ อบก. ดำเนินการเอง หรือร่วมกับ อบท.อื่น หรือร่วมกับรัฐ
 - 2.2 ภารกิจบริการรักษาพยาบาลระดับ รพท. รพท. และ รพท. ให้เป็นทางเลือก โดยอาจดำเนินการในรูปแบบสหภาพหรือรูปแบบอื่นตามที่ คณะกระจายอำนาจและกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบ หาก อบก. ได้มีกรมพร้อมให้สามารถดำเนินการได้
- 3. การถ่ายโอนภารกิจ ชีตหลัก "งานไป เงินไป ตำแหน่งไป"** โดยให้กำหนดโครงสร้างของ อบก. เพื่อรองรับการถ่ายโอนทั้งนี้ด้านสิทธิ และสวัสดิการของข้าราชการที่ถ่ายโอนต้องไม่ต่ำกว่าเดิม
- 4. สถานีอนามัยถ่ายโอนให้ อบก.** เป็น "ศูนย์สุขภาพดำเนินการกิจการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและรักษาพยาบาลเบื้องต้น"
- 5. ในการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข** ให้แก่ อบก. ภารกิจด้านบริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น เช่น การฉีดวัคซีน ซึ่งแต่เดิมได้รับการยกเว้นโดยประกาศ สร. ให้กระทำได้ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพหลังถ่ายโอนยังให้รับการคุ้มครองต่อไป
- 6. คกก. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** ถ่ายโอนงบประมาณด้านสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และถ่ายโอนงบประมาณด้านบุคลากรให้ อบก. ที่รับโอนสอ.และรพ.
- 7. กลไกในการบริหารจัดการและกำกับดูแลระบบบริการสาธารณสุข** คณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อบริหารถ่ายโอนภารกิจเกี่ยวกับสาธารณสุขให้แก่ อบก. มีอำนาจและหน้าที่บริหารจัดการด้านการถ่ายโอน ภารกิจ บุคลากร งบประมาณ และทรัพย์สิน

ตามที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถถ่ายโอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ



มติที่ประชุม รับทราบ และคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุขมีมติที่ประชุมในการติดตามภารกิจการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด และมอบหมายให้สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิจัดเตรียมข้อมูลแผนงาน/โครงการที่รองรับการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. เป้าหมายการถ่ายโอน และบทบาทของกระทรวงสาธารณสุขในการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. และมอบฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการดำเนินการแจ้งหนังสือเรื่องการติดตามภารกิจดังกล่าวให้สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างเป็นทางการ โดยจะมีการเชิญเข้าร่วมให้ข้อมูลต่อคณะกรรมการฯ ในการประชุมต่อไป

๕.๖ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๔
ตามมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามมาตรการเร่งรัดการใช้จ่าย
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานงบประมาณเสนอ โดยกำหนดเป้าหมาย
การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

รายการ	ไตรมาสที่ ๑		ไตรมาสที่ ๒		ไตรมาสที่ ๓		ไตรมาสที่ ๔	
	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย
ภาพรวม	๓๐.๐๐	๓๔.๐๘	๒๑.๐๐	๒๒.๑๖	๒๑.๐๐	๒๕.๕๐	๒๑.๐๐	๑๘.๒๖
รายจ่ายประจำ	๓๔.๐๐	๓๕.๓๓	๒๓.๐๐	๒๐.๔๕	๒๒.๐๐	๒๕.๙๘	๑๙.๐๐	๑๘.๒๔
รายจ่ายลงทุน	๑๓.๐๐	๒๘.๗๖	๑๖.๐๐	๒๙.๑๙	๑๗.๐๐	๒๓.๕๐	๒๙.๐๐	๑๘.๓๕

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข
ได้สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากระบบ GFMS ภาพรวม
กระทรวงสาธารณสุข พบว่า

เป้าหมายการเบิกจ่าย	เบิกจ่ายจริงไม่รวมผูกพัน (PO)	เบิกจ่ายรวมผูกพัน (PO)
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายภาพรวม	๑๐๐.๕๙ (สูงกว่ามติคณะรัฐมนตรีกำหนด ร้อยละ ๙๓)	๑๐๕.๐๘ (สูงกว่ามติคณะรัฐมนตรีกำหนด ร้อยละ ๑๐๐)
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายลงทุน	๕๘.๔๗ (ต่ำกว่ามติคณะรัฐมนตรีกำหนด ร้อยละ ๗๕.๐๐)	๙๘.๑๗ (ต่ำกว่ามติคณะรัฐมนตรีกำหนด ร้อยละ ๑๐๐)

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (GFMS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำแนกตามประเภทรายจ่าย ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (ไตรมาส 4) ภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมายการเบิกจ่ายจริง ร้อยละ 93.00) / (เป้าหมายการเบิกจ่ายรวม PO ร้อยละ 100.00)								
	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	เงินทั่วไปเบิก เหลือในปี	PO	เบิกจ่ายรวม	เบิกจ่ายไม่รวม PO และการสำรองเงิน (ร้อยละ)	เบิกจ่ายรวม PO และการสำรองเงิน (ร้อยละ)	งบคงเหลือ
รวมทั้งสิ้น	137,832,135,143.87	-	-	6,188,574,302.09	138,641,414,469.34	100.59	105.08	6,997,853,627.56
สำนักงบประมาณกระทรวงสาธารณสุข	118,431,741,608.40	202,337,779.00	-	4,863,395,652.27	120,894,400,555.49	102.08	106.36	7,528,392,378.36
กรมการแพทย์	7,808,465,500.00	-	-	886,191,217.01	6,920,187,262.81	88.62	99.97	2,087,020.18
กรมควบคุมโรค	3,617,508,510.23	26,153,800.00	-	259,332,292.01	3,290,323,811.85	90.96	98.85	41,698,606.37
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	283,333,575.27	11,796,200.00	-	7,754,495.54	263,767,572.80	93.09	99.99	15,306.93
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,278,119,486.19	-	-	90,842,240.60	1,186,842,474.91	92.86	99.97	434,770.68
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	685,115,780.58	2,363,188.50	-	33,535,459.86	648,115,840.92	94.60	99.84	1,101,291.30
กรมสุขภาพจิต	2,931,950,000.43	-	143,581,587.53	-	2,788,091,458.48	95.09	99.99	276,954.42
กรมอนามัย	1,857,522,597.56	-	-	47,522,944.80	1,809,805,617.94	97.43	99.99	194,034.82
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	938,378,085.21	-	97,106,805.84	-	839,879,874.14	89.50	99.85	1,391,405.23

สาเหตุการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวมไม่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีส่วนใหญ่
เกิดจากการรอจ่ายงบประมาณตามงวดงาน / งวดเงิน การกันเงินไว้เบิกเหลือมปี

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (GFMS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนตามประเภทรายจ่าย
ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 (ไตรมาส 4)
ภาพรวมงบลงทุน (เป้าหมายการเบิกจ่ายจริง ร้อยละ 75.00) / (เป้าหมายการเบิกจ่ายรวม PO ร้อยละ 100.00)

	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	เงินกันไว้เบิก เหลือมปี	PO	เบิกจ่ายสะสม	เบิกจ่ายไม่รวม PO และการสำรองเงิน (ร้อยละ)	เบิกจ่ายรวม PO และการสำรอง เงิน (ร้อยละ)	งบคงเหลือ
รวมทั้งสิ้น	16,011,015,144.35	239,672,860.00	-	6,116,707,389.11	9,361,117,430.50	58.47	98.17	293,517,464.74
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	12,021,824,037.36	201,722,860.00	-	4,819,619,291.05	6,957,193,696.23	57.87	99.64	43,288,190.08
กรมการแพทย์	2,172,748,888.88	-	-	884,373,276.08	1,288,375,612.80	59.30	100.00	-
กรมควบคุมโรค	500,876,154.00	26,153,800.00	-	237,437,809.18	212,905,284.09	42.51	95.13	24,379,260.73
กรมส่งเสริมสุขภาพและการแพทย์ทางสังคม	44,899,010.03	11,796,200.00	-	6,862,500.00	26,236,916.03	58.44	99.99	3,394.00
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	354,242,454.08	-	-	90,587,948.00	263,239,696.90	74.31	99.88	414,809.18
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	57,577,700.00	-	-	30,902,120.00	26,675,476.54	46.33	100.00	103.46
กรมสุขภาพจิต	306,634,500.00	-	138,689,567.26	-	167,944,403.83	54.77	100.00	528.91
กรมอนามัย	272,944,100.00	-	-	46,924,444.80	226,019,086.64	82.81	100.00	568.56
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	279,268,300.00	-	85,354,332.80	-	192,527,257.44	68.94	99.50	1,386,709.76

สาเหตุการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนไม่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีส่วนใหญ่
เกิดจากขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ วันจันทร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา


(นางสาวพีไลวรรณ บุญอดุลย์รัตน์)
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางธัญชนก เสาวรัง)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: หนังสือเชิญประชุมเพื่อให้ข้อมูลภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ในการปฏิบัติงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการตรวจสอบ
และประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ทราบ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ งานนำเสนอ
(PowerPoint) ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมฯ
และรายงานการประชุมฯ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หนังสือเชิญประชุมเพื่อให้ข้อมูลภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ในการปฏิบัติงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการตรวจสอบ
และประเมินผล ประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ทราบ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ งานนำเสนอ
(PowerPoint) ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมฯ
และรายงานการประชุมฯ

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๑๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)
วันที่ ๑๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พศวีร์ วัชรบุตตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๑๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖