

รายงานการประชุม โครงการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมเอื้องหลวง โรงพยาบาลพาน

ผู้มาประชุม

๑. อัมพวัน ศรีครุฑทรานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพาน	ประธาน
๒. นพ.ไพชิต ปัญญาพรผล	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
๓. นางสาวอรอนงค์ พูลสวัสดิ์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๔. นางชื่นชม จันทรัมย์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสาวใจ เอื้อรักสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางประภัสสร ศรีนวลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวารภรณ์ โชตินานุรักษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. ธีธรัตน์ นรรัตน์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางศิริลักษณ์ กฤตสัมพันธ์	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวสุนิศา สายปิ่นตา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาววรางคณา ชันนรา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางพัชรี ชุมเมตตาพันธ์	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓. นางสาวเบญจมาศ จำปานคร	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวนงคราญ เชื้อเมืองพาน	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๑๕. นางสาวจามีกร กาวิละ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางดวงใจ พลสวัสดิ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๗. นางศิริลักษณ์ ดวงจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางอรวรรณ กาวิละมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นายสุทนต์พงษ์ นาวาจะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นายบรรจง กาวิละมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ แผนการขับเคลื่อนนโยบาย โครงการจริยธรรม วัฒนธรรม การรักษาวินัยและการต่อต้าน
การทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

วาระที่ ๒ เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ พิจารณาแผนขับเคลื่อนนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล คุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานรัฐ ตัวชี้วัดขององค์กร

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

๔.๒ พิจารณาการเสริมสร้างจริยธรรม วัฒนธรรม การรักษาวินัยและต่อต้านการทุจริต

๔.๒.๑ บุคลากรทำงานด้วยการยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส เพื่อประโยชน์ ของประชาชน ตามแผนขับเคลื่อนนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ในข้อที่ ๘ ธรรมาภิบาล

๔.๒.๒ ชี้แจงนโยบายงดการให้และรับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ ของผู้บริหาร และข้าราชการ (No Gift Policy)

๔.๒.๓ กรณีตัวอย่างการทุจริต และประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ ที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย

๔.๒.๔ วัฒนธรรมในการทำงานของโรงพยาบาลพาน ได้แก่ ความซื่อสัตย์สุจริต มุ่งความสำเร็จ และมีจิตสาธารณะ และการประเมิณผล

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

๔.๓ พิจารณา การป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย และการรักษาวินัยข้าราชการ โทษทางวินัย

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

๔.๔ พิจารณาให้มีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

๔.๕ พิจารณาประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหา การล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔.๕.๑ การให้ความรู้ความเข้าใจเพื่อป้องกันการล่องละเมิดทางเพศในที่ทำงาน

๔.๕.๒ ความหมายของการล่องละเมิดทางเพศในที่ทำงาน

๔.๕.๓ การจัดการขององค์กร หากมีการล่องละเมิดทางเพศในที่ทำงานเกิดขึ้น

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

๔.๖ พิจารณาคณะกรรมกรชมรม STRONG โรงพยาบาลพาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มอหมาย หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน ดำเนินการแจ้งให้ทราบโดยทั่วกัน

มติที่ประชุมพิจารณา ให้ความเห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานมอหมายผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ดังนี้

๕.๑.๑ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)

มอหมาย งานยุทธศาสตร์ฯ และบริหารทั่วไปเป็นผู้รับผิดชอบ

๕.๑.๒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)

๕.๑.๒.๑ ด้านความปลอดภัย

มอบหมาย คณะกรรมการ IC และ คณะกรรมการ ENV เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำแผน
บริหารความเสี่ยง

๕.๑.๒.๒ ด้านเทคโนโลยี

มอบหมาย งานสารสนเทศและเทคโนโลยี เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๕.๑.๒.๓ ด้านคลินิก

มอบหมาย ให้ทุกหน่วยงานบริการรับผิดชอบจัดทำ แผนบริหารความเสี่ยงผ่านงาน
คุณภาพและพัฒนา

๕.๑.๓ ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) ด้านสภาพคล่องทางการเงิน

มอบหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไปและคณะกรรมการ CFO เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำแผน
บริหารความเสี่ยง

๕.๑.๔ ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)

มอบหมาย ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้รับผิดชอบจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๕.๑.๕ ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำ
ผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มอบหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไปและงานพัฒนาคุณภาพเป็นผู้รับผิดชอบจัดทำแผนบริหาร
ความเสี่ยง

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ภาพกิจกรรม วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.





อิสเรศ กาวีโล

(นายอิสเรศ กาวีโล)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ฉน

(นางสาวรวงคณา ชันนรา)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม