

รายงานการประชุมประจำเดือนบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

วันที่ ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านบ่อทราย อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ผู้มาประชุม

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมตาม (เอกสารแนบ ๑)

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

คุณสุเมธรัตน์ ขนอม สาธารณสุขอำเภอลานสกา

- แจ้งเพื่อทราบ จากที่ประชุมสาธารณสุขอำเภอ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ในประเด็นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการเบิกค่าตอบแทนในช่วงสถานการณ์โควิด โดยมีทีมจากคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) เป็นผู้เข้าตรวจสอบ โดยแบ่งออกเป็น ๔ ทีม และได้ลงพื้นที่แล้ว ๒ ทีม โดยให้ส่งเอกสารเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนในช่วงสถานการณ์โควิดซ้ำซ้อน เพื่อทำการตรวจสอบภายใน ๑๕ วัน จังหวัดนครศรีธรรมราชเป็นจังหวัดเดียวที่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว ทีม ป.ป.ช. ได้ลงพื้นที่แล้ว ๓ แห่ง คือ ท่าศาลา, สีชล และ รพ.มหาราช โดยใช้วิธีการสุ่มถาม และจะมีการประชุมอีกครั้ง ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ในที่ประชุม กวป.

- ขอความร่วมมือทุก รพ.สต.ระดับชงชาติและจงตราสัญลักษณ์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยระดับชงทั้งปี

- แจ้งข้าราชการย้ายมาปฏิบัติราชการ ณ ที่ว่าการอำเภอลานสกา ปลัดฝน-เอสร

ตัวชี้วัด

- ให้ดูตัวชี้วัดหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

-

การลงนิเทศที่นอกเหนือจากตัวชี้วัด มีรายละเอียดดังนี้

๑. สถานะทางการเงินใน ๑ รอบปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา โดยแยกรายละเอียดให้ชัดเจน รายรับ/แหล่งที่มาของรายได้ และรายจ่าย/เป็นค่าใช้จ่ายในเรื่องใด

๒. สถานะทางการเงินในปีปัจจุบัน รายรับ-แผนการใช้จ่ายประจำปี

๓. โครงการใน ๒๕๖๖ สามารถแยกได้ ๒ ประเด็น ว่าได้ดำเนินโครงการอะไรไปบ้างแล้ว

- ตามยุทธศาสตร์ฯ ไหนของกระทรวงสาธารณสุข

- โครงการแก้ปัญหาของพื้นที่ เข้ายุทธศาสตร์ฯ ไหนของกระทรวงสาธารณสุข

และสามารถสรุปได้ว่าตรงตามวัตถุประสงค์ใด

- การตรวจสอบพัสดุประจำปี การดำเนินงานมีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้างในขณะปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

/ประเด็น...

ประเด็นหารือ การจัดตั้งสถานชีวาภิบาล

วิเคราะห์สภาพของผู้สูงอายุในพื้นที่ วิธีการคัดกรองผู้สูงอายุปฏิบัติแนวทางเดียวกันหรือไม่ ซึ่งการลงบันทึก ๙ เรื่องในการคัดกรองผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

- การมองเห็น
- การกลืนปัสสาวะ
- การได้ยิน
- การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
- ความคิดความจำ
- ภาวะซึมเศร้า
- การเคลื่อนไหว
- สุขภาพช่องปาก
- การขาดสารอาหาร

ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ของแต่ละ รพ.สต. มีดังนี้

- รพ.สต.บ้านศรีวัง น.ส.นาถนลิน ไทรทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
- รพ.สต.บ้านบ่อทราย น.ส.กาญจนา กวมทรัพย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- รพ.สต.บ้านร้อน นายจ๊กกฤษฎ รอดรักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- รพ.สต.บ้านมะม่วงทอง นางสุรีรัตน์ คงจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- รพ.สต.บ้านย่านยาว นายพิชิตชัย นานาผล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- รพ.สต.บ้านสอ น.ส.รัตติยากร เกิดสมมาศ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
- รพ.สต.บ้านบนโพธิ์ นางจตุรรัตน์ ประสิทธิ์วงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- รพ.สต.บ้านพรก่า น.ส.เพชรดา พันพีซ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขั้นตอนการเข้าคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. และ BLUE book มีการคีย์ข้อมูลคัดกรองต่างกันหรือไม่อย่างไร ส่วนแอปพลิเคชัน ๓ หมอ คือ สรุปผลข้อมูล จากการบันทึกข้อมูลผ่าน Smart อสม. และ BLUE book ผ่ากผู้รับผิดชอบทบทวนประเด็นบันทึกข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุเพื่อใช้เป็นแนวทางเดียวกันต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ได้ติดตั้งในระบบอินเทอร์เน็ตของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา <https://ssolansada.go.th> ->ข่าว/กิจกรรม -> แจ้งข่าว/อบรม/ประชุม/สัมมนา -> รายงานการประชุม ประจำเดือน

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

ไม่มีวาระสืบเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่ฝ่าย/งาน/สสอ.แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ คุณเอกษา ลิ้มเวียงสิริวงศ์ ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอลานสกา ฝ่ายบริหาร

มีเรื่องแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑. ตัวชี้วัดมีด้วยกัน ๒ ระดับ

- ตัวชี้วัดของกระทรวง

- ตัวชี้วัดของกรม

การคัดกรองผู้สูงอายุ คัดกรองผ่าน แอปพลิเคชัน Smart อสม. พร้อมกับเจ้าหน้าที่เข้า
ยืนยันการคัดกรองใน แอปพลิเคชัน ๓ หมอ

๒. แจ้งรับข้าราชการมาช่วยราชการ จำนวน ๑ ท่าน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพจาก

สสอ.สทิงพระ จ.สงขลา

๓. สสจ.นครศรีธรรมราช แจ้งเรื่องสำรวจข้าราชการพลเรือนประเภททั่วไป

๔. เชิญชวนเสนอชื่อผู้บริหารและพยาบาลเด่นด้านการควบคุมยาสูบ ประจำปี ๒๕๖๗ โดยส่ง
ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๕. ขอเชิญประชุมงานเวชศาสตร์ครอบครัว ระหว่างวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ – ๑ มีนาคม ๒๕๖๗
ณ ศูนย์ประชุม อิมแพค เมืองทองธานี

๖. ตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมิน รพ.สต. หลังจากลงนิเทศ จะหารือกันอีกครั้ง แจ้งกำหนดนิเทศ
รพ.สต.ทุกแห่ง ดังนี้

- ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นิเทศ รพ.สต.บ้านศรีวัง, บ้านย่านยาว

- ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นิเทศ รพ.สต.บ้านบนโพธิ์, บ้านมะม่วงทอง

- ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นิเทศ รพ.สต.บ้านสอ, บ้านบ่อทราย

- ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นิเทศ รพ.สต.บ้านพุกำ, บ้านร้อน

๗. งาน คปส. การประชุม อย.น้อยสัญจร ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

- ตรวจสอบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ลูกชิ้นไม่ได้คุณภาพ ผาก รพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งพิกัดร้านเพื่อ
ลงตรวจในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. และรายงานผลในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

- ตรวจนโยบายเคลื่อนที่ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยส่งตรวจที่พรหมคีรี

๘. วิทยำงาน ตัวชี้วัดที่ต้องมีคือ

- การประเมิน

- มีแกนนำส่งเสริม

- การค้ำข้อมูล

๙. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

- มะเร็งครบวงจร

- คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี B-C

- คัดกรองมะเร็งลำไส้ ขอให้ รพ.สต. แจ้งยอด ขอเบิก Fittest โดยการ O-ten ทำงาน

พร้อมได้รับค่าตอบแทน อัตรา ๖๐.-บาท/เคส โดยผู้รับบริการให้สิทธิ์ UC

/๑๐.ขอแจ้ง...

๑๐. ขอแจ้งผลจากที่ประชุม เรื่องการปฏิบัติงานของลูกจ้าง ช่วยปฏิบัติงานจ่ายกลาง โรงพยาบาลลานสกา ยังคงปฏิบัติเหมือนเดิม โดยทำบันทึกขออนุญาตไปราชการ ผ่าน ผอ.รพ.สต. และไม่สามารถเบิกค่าตอบแทนได้ โดย สสอ.จะจัดทำแบบฟอร์มบันทึกขออนุญาตไปราชการและเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

สาธารณสุขอำเภอลานสกา

เนื่องจากปัจจุบัน ปัญหาการทุจริตเกี่ยวกับปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เป็นพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร เพราะเป็นกรณีที่เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือผู้ดำรงตำแหน่ง อันเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน ได้ดำเนินการหรือมีส่วนร่วมในการแสวงหาผลประโยชน์โดยละเมิด ต่อกฎหมาย หรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่เข้าไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจ ในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่รัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลางและความเป็นธรรม อันจะส่งผลกระทบต่อทำให้ ผลประโยชน์ขององค์กร หน่วยงาน สถาบันต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปนั้นอาจอยู่ในรูปแบบของตัวเงิน ทรัพย์สิน และรวมถึงผลประโยชน์อื่นที่ไม่ได้อยู่ในรูปแบบของเงินหรือทรัพย์สินด้วย ทั้งนี้ ปัญหาการทุจริต ยังเป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันระดับที่รุนแรงขึ้นและยังสะท้อนถึงปัญหาการขาด หลักธรรมาภิบาล ขาดความตระหนักและจิตสำนึก อันจะเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

เพื่อขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และเครือข่าย) ของกระทรวงสาธารณสุข ในการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นเกณฑ์การประเมินผลที่ต้องการให้หน่วยงานของรัฐยกระดับความโปร่งใสและต่อต้านการทุจริตในองค์กร และมีเกณฑ์การประเมินในการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต (ตัวชี้วัดที่ ๗) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกาจึงได้ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ได้รับรู้ ตระหนัก และเข้าใจถึงความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่อาจจะนำไปสู่การทุจริตได้ จนนำไปสู่การปฏิบัติหน้าที่ราชการที่โปร่งใส

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเสริมสร้าง สืบทอด วัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการปฏิบัติงาน ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
- ๒) ให้บุคลากรในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา มีความตระหนัก และมีจิตสำนึกอันดีในการร่วมกันป้องกันการทุจริต

คุณเอกษา ลิ่มเวียงสิริวงศ์ ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอลานสกา ฝ่ายบริหาร

การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบความสำเร็จภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร

การจัดการความเสี่ยง หรือการบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง การจัดการความเสี่ยงทั้งในกระบวนการในการระบุวิเคราะห์ (Risk Analysis) ประเมิน (Risk Assessment) ตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยงที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่ และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กร ลดความเสียหายจากความเสียหายมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กรต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง เรียกว่า อุบัติภัย (Accident)

การทุจริต (Corruption) หมายถึง การใช้อำนาจที่ได้มาหรือการใช้ทรัพย์สินที่มีอยู่ในทางมิชอบด้วยกฎหมาย เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น หรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อประโยชน์ ของผู้อื่น การทุจริตอาจเกิดได้หลายลักษณะอาทิ การติดสินบนหรือการรับสินบน โดยอาจเป็นเงิน หรือสิ่งของ หรือประโยชน์อื่นใด การมีผลประโยชน์ทับซ้อน การฉ้อฉล การฟอกเงิน การยกยอกการปกปิด ข้อเท็จจริง 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 สถานการณ์ที่เจ้าหน้าที่ของรัฐมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับหน่วยงานที่ตนสังกัด เช่น การใช้ตำแหน่งหน้าที่ทำให้ หน่วยงานทำสัญญาซื้อสินค้าจากบริษัทของตนเอง หรือจ้างบริษัทของตนเองเป็นที่ปรึกษา หรือซื้อที่ดิน ของตนเองในการจัดสร้างสำนักงาน

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

๔. การทำงานพิเศษ (Outside employment or Moonlighting) คือ การเป็นที่ปรึกษา และการจ้างงานให้แก่ตนเอง รวมถึงการใช้ตำแหน่ง สถานภาพการทำงานสาธารณะในการเข้าไป เป็นนายจ้างของภาคเอกชน หรือเป็นเจ้าของเอง นอกจากนี้ยังรวมถึงการใช้เวลา และเครื่องมือของรัฐ ในการทำงานพิเศษภายนอกที่ไม่ใช่อำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานด้วย

๕. การรับรู้ข้อมูลภายใน (Inside information) คือการที่เจ้าหน้าที่ของรัฐรู้เห็นในข้อมูลลับของทางราชการแล้วนำข้อมูลไปเปิดเผย 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 หรือการใช้งบประมาณสาธารณะเพื่อการหาเสียงเลือกตั้ง

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

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ คุณคิวนพร ธรรมนารักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จะลงนิเทศตามตัวชี้วัด ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๒. ขอเชิญประชุมชี้แจงระบบการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-meeting) ทาง webex และขอความร่วมมือลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๓. การส่งรายงานสอบเทียบเครื่องมือ

๔. การตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๗ จะทำการส่งเลือด ในวันที่ ๑๒ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และทางโรงพยาบาลลานสกาจะนัดวัน ฟังผลเลือด, ตรวจ EKG, X-ray, และพบแพทย์อีกครั้ง โดยจะแจ้งให้ทราบผ่านกลุ่มไลน์สั่งการสาธารณสุขอำเภอลานสกา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ คุณวิสาข์ ศรีวิจิตร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มีเรื่องแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑. ทางอำเภอให้จัดตั้งศูนย์สุขภาพทางสังคม โดยจัดตั้งที่เขตเทศบาลตำบลขุนทะเล โดยมี รพ.สต.บ้านสอ และ รพ.สต.บ้านบ่อทราย เป็นผู้ดูแล โดยประชุมในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

๒. การคัดเลือกคนดีศรีลานสกา โดยส่งชื่อ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาระเบียบการประชุมที่ผ่านการคัดเลือกจากที่ประชุม

๓. แจ้งแผนการออกเยี่ยมของกิ่งกาชาด

- บ้านร้อน ประมาณต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

- บ้านย่านยาว ประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๔. ติดตามข่าเทียมครั้งที่ ๒ และสามารถสืบข้อมูลตามแบบที่ส่งไว้ในกลุ่มไลน์

๕. คลินิกจิตเวชลัดยกรรม การผ่าตัดตา พระ แม่ชี ผู้นำศาสนา (ไม่มี)

๖. แจ้งส่งรายชื่อเพื่อขอรับความช่วยเหลือ คนละ ๓,๕๐๐.-บาท โดยส่งภายในวันที่

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ คุณชุมพร ผลประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มีเรื่องแจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๑. การประเมิน รพ.สต.งานแพทย์แผนไทย ถ้ารับการประเมินแล้วให้ส่งภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ในเบื้องต้นให้ประเมินตัวเอง และในวันที่ ๑๙-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะลงพื้นที่ที่ รพ.สต.

๒. แจ้งกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๗ (รายละเอียดตามโปสเตอร์ที่แจก)

๓. ประชุม อสม. ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา และได้รับแจ้งจากอำเภอ ให้จัดตั้งประธาน อสม.หมู่บ้าน โดยมีการออกเป็นคำสั่งในภาพรวมของอำเภอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.



ลงชื่อ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางศิวพร ธรรมนารักษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายสุมรัตตน์ ชนอม)
สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการสัญจร อำเภอสามง่าม จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๗
 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อทราย
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดนครศรีธรรมราช

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | ลงชื่อ | | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|------------------------------|-------------------|--------|------|----------|
| | | | | เช้า | บ่าย | |
| ๑ | นายสุนทรรัตน์ ชนม | สาธารณสุขอำเภอ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๒ | นายเอกชา เต็มเวียงสิ่ววงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๓ | นางศิวพร อรรณวโรจน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๔ | นายสุนทร ผลประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๕ | นางวิสาข์ ศรีวิจิตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๖ | นายเสน่ห์ เลี่ยมทอง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๗ | นางเจบจิรา พรหมทองนวม | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๘ | นางนันทวรรณ พันธะ | ผู้ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ | สสอ.สามง่าม | | | |
| ๙ | นายธีรพิชญ์ คุ้มมี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๐ | น.ส.นาฏนลิน ไททอง | พยาบาลวิชาชีพ | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๑ | น.ส.ประภางามณ์ พิธีกลาง | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๒ | นางบุญเสริม บุญโรจน์ | พนักงานทั่วไป | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๓ | น.ส.วิศนดา บุญเฉลย | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๔ | นายธัญญาพร คงฤทธิ์ | แพทย์แผนไทย | รพ.สต.บ้านคีรีวง | | | |
| ๑๕ | น.ส.กาญจนา กรมทวิทย์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๑๖ | นางสาวสุติลาธิ์ นนธิ์อารยะสกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๑๗ | น.ส.มัลลิกา หงุดสูช | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๑๘ | น.ส.ปวีณิดา ศรีโรจน์ | แพทย์แผนไทย | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๑๙ | น.ส.เจตสุภา แพร่ทับ | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๒๐ | น.ส.นันทน์กมล บุญญา | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๒๑ | น.ส.สายพิณ บุญต่อ | พนักงานบริการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการสัญจร อำเภอสามง่าม จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๗
 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อทราย
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดนครศรีธรรมราช

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | ลงชื่อ | | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------|
| | | | | เข้า | บ่าย | |
| ๒๒ | นางวิมล ปานคำ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๒๓ | นางจิตติวัฒน์ ประสิทธิ์วงศ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๒๔ | นางณิพัทธา ชำนาญกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๒๕ | น.ส.บุษยามา คุ้มถาวร | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๒๖ | นางสุภาวดี จันทรมงคล | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๒๗ | นางกัญญาภัทร แก้วมณี | พนักงานทั่วไป | รพ.สต.บ้านบ่อทราย | | | |
| ๒๘ | นางเจนจิรา เทือกสุบรรณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๒๙ | นายเคียร บุญเพชร | จพ.สาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๐ | น.ส.หุจ้อย รามทัศน์ | จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๑ | น.ส.เพชรดาว พันพิช | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๒ | นางกนกพร บรรณสิทธิ์ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๓ | นางประยงค์ รัตนะ | พนักงานบริการ | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๔ | น.ส.ปวีณิดา นวลสะอาด | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.สต.บ้านพุทไธสง | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๕ | นายพิชิตชัย นำนาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๖ | นางมณฑา นำนาน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๗ | นายศุภวิศว์ แสงอรุณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๓๘ | นางกรรณิภา ศิวาเทพ | จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน | รพ.สต.บ้านย่านยาว | | | |
| ๓๙ | นางสาวพิณพร เกื้อกัม | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๔๐ | นางสาววิไลใจ ศรีแดง | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๔๑ | นางระออล ศรีวง | พนักงานทำความสะอาด | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๔๒ | นางสาวสุภา ศรีโรจน์ | พนักงานดูแลผู้พิการ | รพ.สต.บ้านย่านยาว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๔๓ | นายสมนึก เต็มแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.บ้านสมอแก้ว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | |
| ๔๔ | นางสุวิไลย์ คงจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.บ้านสมอแก้ว | | | |
| ๔๕ | น.ส.ศุภจิ เต็งวี | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.สต.บ้านสมอแก้ว | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | ไม่เข้า |

