

แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต  
กระทรวง/หน่วยงาน สำนักงานประกันสังคม

ลงชื่อ นางกนกนันทน์ วีรยานันท์ ผู้รายงาน  
ตำแหน่งนักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ  
เบอร์โทร ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๙๒

วันที่..๒๕.....เดือน....กุมภาพันธ์...พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ : รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

(แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต)

- เอกสารหมายเลข ๑ แบบสรุปภาพรวม (สำหรับ ศปท. ทุกหน่วยงาน)
- เอกสารหมายเลข ๒ แบบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
(สำหรับหน่วยงานระดับกรม รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หน่วยงานอื่น  
ภายใต้กำกับ ศปท./ศปท. ที่ไม่มีหน่วยงานภายใต้กำกับ/กรุงเทพมหานคร)
- เอกสารหมายเลข ๓ แบบสรุปภาพรวม (สำหรับ ศปท. กระทรวงมหาดไทย)
- เอกสารหมายเลข ๔ แบบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
(สำหรับหน่วยงานระดับจังหวัด/ศปท. ระดับจังหวัด)

แบบสรุปรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวง/หน่วยงาน สำนักงานประกันสังคม  
รอบที่ ๑ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
จำนวนรวม.....หน่วยงาน

หน่วยงาน ในกำกับ ศปท. (ระดับกรม)	ชื่อกระบวนการ	กรอบการประเมิน ด้าน ๑ ๒ ๓	ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๑. สำนักงาน ประกันสังคม	กระบวนการจ่ายประโยชน์ทดแทน กรณีทันตกรรม	๑	การบริหารจัดการความเสี่ยงในการจ่าย ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม ของสถานพยาบาล/คลินิกในความตกลง
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			

- \* ด้านที่ ๑ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต  
ด้านที่ ๒ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้ตำแหน่ง หน้าที่และอำนาจ  
ด้านที่ ๓ ประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ

**แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**  
**หน่วยงานระดับกรม สำนักงานประกันสังคม**

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	การบริหารจัดการความเสี่ยงในการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของสถานพยาบาล/คลินิกในความตกลง
<p><b>เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต</b>  (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p><b>การบริหารจัดการความเสี่ยงในการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของสถานพยาบาล/คลินิกในความตกลง สำนักงานประกันสังคมได้ออกประกาศ คณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๙ โดยมีสาระสำคัญในการปรับปรุง วิธีการในการขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีทันตกรรม ให้ผู้ประกันตนได้รับความสะดวกในการรับบริการ และไม่ต้องสำรองจ่าย โดยให้สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรมให้บริการแก่ผู้ประกันตน และสถานะ เป็นผู้ขอรับประโยชน์ทดแทนต่อสำนักงานประกันสังคม สำนักงานประกันสังคมจึงเปิดรับสมัคร สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรมเข้าร่วมโครงการ เป็นสถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรมในความตกลง ให้ผู้ประกันตนเข้ารับบริการโดยไม่ต้องสำรองจ่าย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา</b></p> <p><b>การดำเนินการ สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม ให้บริการกรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยไม่ต้องสำรองจ่าย สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศของสำนักงานประกันสังคมทุกวัน ซึ่งข้อมูลจะถูกประมวลผลเข้าสู่ระบบ Sapiens เพื่ออนุมัติจ่าย แล้วส่งให้กับกองการเงินและบัญชีเพื่อจ่ายให้แก่สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม</b></p>	<p><b>มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สร้างการรับรู้ให้กับหน่วยปฏิบัติในการดำเนินการ ป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น</li> <li>๒. สร้างการรับรู้ให้กับสถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม ที่เข้าร่วมโครงการ ในการขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีทันตกรรมดำเนินการให้ถูกต้องตามเงื่อนไข</li> <li>๓. เจ้าหน้าที่สุ่มตรวจเพื่อตรวจสอบการให้บริการ/การขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทันตกรรมของสถานพยาบาล /คลินิกในความตกลง</li> <li>๔. จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่วินิจฉัย ประโยชน์ทดแทน กองทุนประกันสังคม เพื่อถอดบทเรียน แล้วหาแนวทางในการแก้ปัญหาด้านการใช้สิทธิโดยไม่สุจริต และจัดทำคู่มือการบริหารจัดการ ความเสี่ยงพร้อมทั้งแจ้งหน่วยปฏิบัติให้ดำเนินการอย่างเคร่งครัด</li> <li>๕. กรณีที่ตรวจสอบแล้วพบว่าสถานพยาบาลทุจริต ในการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ กรณีทันตกรรม สำนักงานประกันสังคมต้องดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง การร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์ กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนตามข้อ ๗ ความรับผิดชอบ ในความเสียหาย และการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงอย่างเคร่งครัด</li> </ol>

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	การบริหารจัดการความเสี่ยงในการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของสถานพยาบาล /คลินิกในความตกลง
<p>จากการดำเนินการดังกล่าวมีกรณีที่ต้องตรวจสอบ ภายหลังการจ่ายประโยชน์ทดแทน เนื่องจาก มีความเสี่ยงที่อาจจะเกิดจากการใช้สิทธิโดยทุจริต ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม บันทึกข้อมูล การเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมเกินความเป็นจริง เช่น กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ กรณีอุดฟัน เป็นจำนวนเงิน ๕๐๐ บาท แต่สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลการเบิก กรณีอุดฟัน เป็นจำนวนเงิน ๙๐๐ บาท</li> <li>๒. สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม นำเลขประจำตัว ประชาชนของผู้ประกันตนมาบันทึกข้อมูลการ เบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม โดยไม่ได้ให้บริการจริง</li> <li>๓. สถานพยาบาล/คลินิกทันตกรรม ร่วมมือกับ ผู้ประกันตน ในการใช้สิทธิของปีนั้น โดยไม่ได้ ให้บริการจริง และสถานพยาบาล/ คลินิกทันตกรรม นำมาบันทึกข้อมูลการเบิกจ่าย ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม</li> </ol>	