



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย โทร. ๐๙๓-๖๕๑๑๖๙ ต่อ ๑๒๐
ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๐๑/๒๗๖ วันที่ - ๕ มี.ค. ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ตามคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง ได้ร่วมกันวิเคราะห์ความเสี่ยง เกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุก ในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสุโขทัย และนำความเสี่ยงดังกล่าว มาจัดทำรายงานรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และกำหนดเป็นกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน นั้น

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ได้จัดทำรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำกรอบแนวทาง การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โดยแจ้งเวียนกรอบแนวทางฯ ให้หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย ทราบ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของบุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุญาตนำรายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสุโขทัยต่อไป

(นางดวงรัตน์ บุญเกิด)
นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

- เห็นควรพิจารณา

(นายอานัส สะมะแอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

(นายสถาพร สิ้นเจริญกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย



โรงพยาบาลสุหิงปาดิ
SUNGAIPADI HOSPITAL

รายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต
โรงพยาบาลสุหิงปาดิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

คำนำ

โรงพยาบาลสุโขทัย ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับ การทุจริต เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการกลไกในการป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน หรือการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม และแก้ปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังนำรายงานความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้จากการวิเคราะห์ มากำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลสุโขทัย เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานสามารถป้องกันการทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลสุโขทัย

สารบัญ

บทที่	หัวข้อ	หน้า
	คำนำ	
	สารบัญ	
๑.	บทนำ	
	๑.๑ หลักการและเหตุผล	๑
	๑.๒ แนวความคิดในการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	๒ - ๓
	๑.๓ วัตถุประสงค์	๓
๒.	การประเมินความเสี่ยงการทุจริต	
	๒.๑ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต	๔
	๒.๒ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลสุโขทัย	๔ - ๕
๓.	การวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๙ ขั้นตอน	
	๓.๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)	๖ - ๗
	๓.๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง	๗ - ๘
	๓.๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)	๘ - ๑๐
	๓.๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment)	๑๑ - ๑๒
	๓.๕ แผนบริหารความเสี่ยง	๑๒ - ๑๔
	๓.๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง	๑๔ - ๑๖
	๓.๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง	๑๖ - ๑๘
	๓.๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง	๑๘
	๓.๙ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน	๑๙ - ๒๑

บทที่ ๑

บทนำ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อน ถือเป็นการทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่ง เพราะเป็นการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมาย หรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรม ในการปฏิบัติหน้าที่สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่นๆ ตลอดจนโอกาสในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตาม ท่ามกลางผู้ที่จงใจกระทำความผิด ยังพบผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีก เป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การถูกกล่าวหาหรือเรียนเรื่องทุจริตหรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือ ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of interests : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหาการทุจริตประพตมิชอบใน ระดับที่รุนแรงขึ้น และยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาลและเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ อีกด้วย

ดังนั้น หน่วยงานภาครัฐจึงควรสร้างความตระหนัก และหามาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาเพื่อนำมาสู่การปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมและค่านิยม การสร้างจิตสำนึกและเสริมสร้างจริยธรรมของเจ้าหน้าที่และพนักงานของรัฐในการทำงานเพื่อส่วนรวม ยึดถือหลักจริยธรรมและผลประโยชน์ส่วนรวมในการปฏิบัติราชการเป็นสำคัญ

โรงพยาบาลสุโขทัย ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นกรอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อนำมากำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลสุโขทัย

๑.๒ แนวความคิดในการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง การวัดความสามารถที่จะดำเนินการให้วัตถุประสงค์ของงานประสบความสำเร็จภายใต้การตัดสินใจ งบประมาณ กำหนดเวลา และข้อจำกัดด้านเทคนิคที่เผชิญอยู่ ความเสี่ยงจึงอาจเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา อันเนื่องมาจากความไม่แน่นอน และความจำกัดของทรัพยากร การจัดการความเสี่ยงหรือ การบริหารความเสี่ยง (Risk management) คือ การจัดการความเสี่ยง ทั้งในกระบวนการในการระบุวิเคราะห์ (Risk analysis) ประเมิน (Risk assessment) ดูแลตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยงที่สัมพันธ์กับกิจกรรม หน้าที่และกระบวนการทำงาน เพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความเสี่ยงมากที่สุด อันเนื่องมาจากภัยที่องค์กร ต้องเผชิญในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง หรือเรียกว่า อุบัติภัย (Accident)

ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ทับซ้อนและผลประโยชน์ ส่วนรวม (Conflict of Interests) หมายถึง สถานการณ์หรือการกระทำที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงาน บริษัท หรือผู้บริการมีผลประโยชน์ส่วนตัวมากเกินไปจนมีผลต่อการตัดสินใจ หรือการปฏิบัติหน้าที่ ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่ และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ของส่วนรวม กล่าวคือ การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐตัดสินใจหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของตน อันก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองหรือพวกพ้อง มากกว่าประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการกระทำดังกล่าวจะเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและไม่เจตนา ในรูปแบบที่หลากหลาย จนกระทั่งกลายเป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ไม่เห็นว่าเป็นความผิด ตัวอย่างการกระทำ ดังกล่าวมีให้เห็นได้มากในสังคม ส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากการยึดผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นหลัก ได้ส่งผลเสียหายให้เกิดขึ้นกับประเทศชาติก่อให้เกิดการกระทำที่ผิดจริยธรรม และจรรยาบรรณของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ต้องคำนึงถึงประโยชน์สาธารณะ แต่ทำหน้าที่กลับตัดสินใจหรือปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนหรือพวกพ้องเป็นหลัก

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน และผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ซึ่งอาจเชื่อมโยงไปสู่การทุจริตได้กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือสภาวะการณ์ของการขัดกันของประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใด ก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากขึ้น

สามารถจำแนกความเสี่ยงออกเป็น ๔ ลักษณะ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมาย และพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ ที่กำหนดไว้ และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสม รวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบาย เป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้างองค์กร ภาวะการแข่งขัน ทรัพยากรและสภาพแวดล้อม อันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk : O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณ และการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่นการประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอ และไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมถึงการดำเนินการตามสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

๑.๓ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้าง สืบทอดวัฒนธรรมสุจริต และแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิด แยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐ ไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมาย ให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรม เป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม ถูกกฎหมาย โปร่งใส และตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน

บทที่ ๒

ประเมินความเสี่ยงการทุจริต

๒.๑ ประเมินความเสี่ยงการทุจริต

มาตรการป้องกันการทุจริตสามารถช่วยลดความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในองค์กรได้ ดังนั้น การประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต การออกแบบและการปฏิบัติงานตามมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสม จะช่วยลดความเสี่ยงด้านการทุจริต ตลอดจนการสร้างความจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร ถือเป็นการป้องกันการเกิดการทุจริตในองค์กร ทั้งนี้ การนำเครื่องมือ ประเมินความเสี่ยงมาใช้ในองค์กรจะช่วยให้เป็นหลักประกันในระดับหนึ่งว่า การดำเนินการขององค์กรจะไม่มีทุจริต หรือในกรณีที่พบกับการทุจริตที่ไม่คาดคิดโอกาสที่จะประสบกับปัญหาน้อยกว่าองค์กรอื่น หรือหากเกิดความเสียหายขึ้นก็จะเป็นความเสียหายที่น้อยกว่าองค์กรที่ไม่มีการนำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงมาใช้ เพราะได้มีการเตรียมการป้องกันล่วงหน้าไว้โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำซึ่ง ไม่ใช้การเพิ่มภาระงานแต่อย่างใด วัตถุประสงค์หลักของการประเมินความเสี่ยงการทุจริต เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีมาตรการระบบหรือแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต ซึ่งเป็น มาตรการป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพต่อไป

๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลสุโขทัย

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรม หรือภารกิจของหน่วยงานว่า ก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด ในตารางความเสี่ยง ซึ่งจะช่วยให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

โรงพยาบาลสุโขทัย จึงกำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนจำนวน ๔ ประเด็นหลักที่มีความเสี่ยงต่อการกระทำผิดวินัยข้าราชการพลเรือน ประกอบด้วย

(๑) การจัดหาพัสดุ เนื่องจากหากพบขั้นตอนการกระทำที่ไม่โปร่งใส หรือการกระทำผิด หรือละเว้น หรือประมาท จะส่งผลเสียต่อองค์กรในภาพรวม รวมถึงการบริหารงานในขั้นตอนภายในองค์กร และอาจรวมถึงการเอื้อประโยชน์ให้ซึ่งกันและกันของเจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงาน ที่ติดต่อดำเนินการ ซึ่งส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ขององค์กรเป็นอย่างยิ่ง

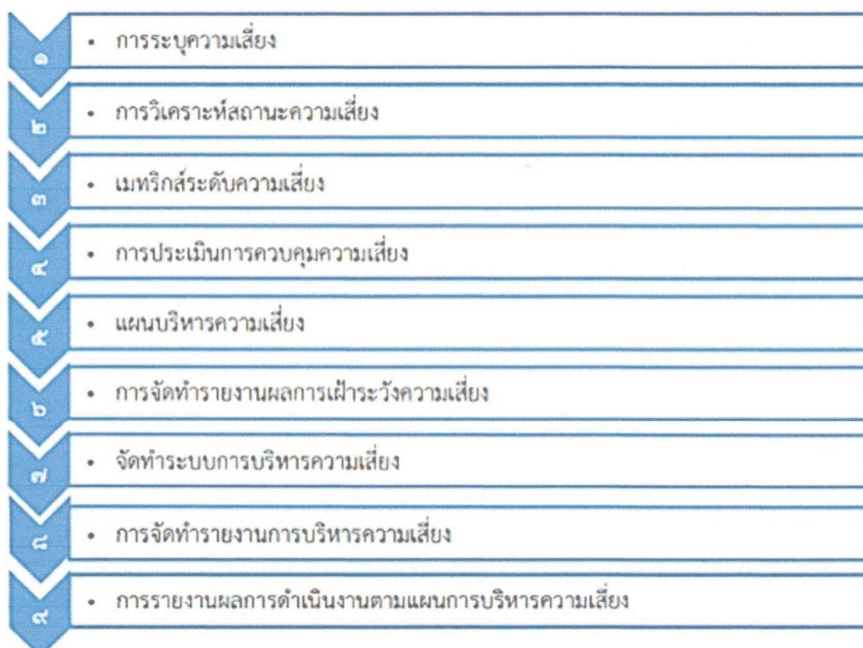
(๒) การจัดทำโครงการฝึกอบรม การเบิกจ่ายค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวันไม่เป็นไปตามความเป็นจริงตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมในโครงการ เป้าหมายของผู้เข้าร่วมประชุมไม่เป็นไปตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้ในโครงการทำให้ต้องหารายชื่อกกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเพื่อเพิ่มจำนวนเงินในการเบิกค่าอาหารว่างเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน

(๓) การใช้รถราชการ เช่น การใช้รถยนต์ส่วนกลางเป็นพาหนะไป-กลับ ระหว่างบ้านพักกับที่ทำงาน หรือนำรถยนต์ส่วนกลางซึ่งเป็นรถที่มีไว้เพื่อกิจการอันเป็นส่วนรวมของหน่วยงานไปใช้ในลักษณะรถประจำตำแหน่ง กรณีดังกล่าวถือเป็นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ. ๒๕๒๓ กระทำการทุจริตและใช้อำนาจหน้าที่โดยมิชอบก่อให้เกิดความเสียหายแก่เงินหรือทรัพย์สินของทางราชการ โดยอาศัยโอกาสที่ตนมีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง แต่กลับนำรถยนต์ไปใช้ในลักษณะที่เป็นรถประจำส่วนตัว

(๔) การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น เจ้าหน้าที่เบิกค่าตอบแทนซ้ำซ้อน เบิกเป็นเท็จ หรือไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องของตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่เบิกค่าตอบแทนโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย และเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข เช่น พตส. เป็นเท็จหรือไม่เป็นตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๓. การวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๙ ขั้นตอน

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน



๓.๑ ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๑ นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการในส่วนรายละเอียดขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการที่จะทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ซึ่งในขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นย่อมประกอบไปด้วยขั้นตอนย่อย ในการระบุความเสี่ยงตามขั้นตอนที่ ๑ ให้ทำการระบุความเสี่ยง อธิบายรายละเอียด รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงเฉพาะที่มีความเสี่ยงการทุจริตเท่านั้น และในการประเมินต้องคำนึงถึงความเสี่ยงในภาพรวมของการดำเนินงานเรื่องที่จะทำการประเมินด้วย เนื่องจากในกระบวนการปฏิบัติงานตามขั้นตอน อาจไม่พบความเสี่ยง หรือโอกาสเสี่ยงต่ำ แต่อาจพบว่ามีความเสี่ยงในเรื่องนั้น ๆ ในการดำเนินงานที่ไม่ได้อยู่ในขั้นตอนก็เป็นได้ โดยไม่ต้องคำนึงว่าหน่วยงานจะมีมาตรการป้องกันหรือแก้ไขความเสี่ยงการทุจริตนั้นอยู่แล้ว นำข้อมูลรายละเอียดดังกล่าวลงในประเภทของความเสี่ยง ซึ่งเป็น **Known Factor** หรือ **Unknown Factor**

Known Factor	ความเสี่ยงทั้ง ปัญหา / พฤติกรรมที่เคยรับรู้ว่าจะเกิดมาก่อน คาดหมายได้ว่ามีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำ หรือมีประวัติมีมานานอยู่แล้ว
Unknown Factor	ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากการพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต ปัญหา / พฤติกรรม ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น (คิดล่วงหน้าตีตนไปก่อนไข้เสมอ)

ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยง (Known Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Known Factor	Unknown Factor
๑	การจัดหาพัสดุ		✓
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุมและสัมมนา		✓
๓	การใช้รถราชการ	✓	
๔	การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	✓	

๓.๒ ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๒ การนำข้อมูลจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต ออกตามรายสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร

ความหมายของสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร มีรายละเอียดดังนี้

สถานะสีเขียว ความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้ความรอบคอบระมัดระวัง ในระหว่างปฏิบัติงาน ตามปกติควบคุมดูแลได้

สถานะสีส้ม ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงาน ภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุม ข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จัก ไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้ อย่างใกล้ชิดหรืออย่างสม่ำเสมอ

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	✓			
๒	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์และประหยัดงบประมาณของทางราชการ		✓		
๓	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	✓			
๔	การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	✓			

๓.๓ ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๓ นำโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับสูงจนถึงความเสี่ยงระดับสูงมาก ที่เป็นสีส้ม และสีแดง จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ที่มีค่า ๑-๓ คูณด้วยระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า ๑-๓ เช่นกัน

เกณฑ์ในการให้ค่า ๑-๓ มีดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรม หรือขั้นตอนนั้น เป็น MUST หมายถึงว่ามีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตที่ต้องทำการป้องกัน ไม่ดำเนินการไม่ได้ ค่าของ MUST คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็นกิจกรรม หรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น SHOULD หมายถึงว่ามีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต ค่าของ SHOULD คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๑ เท่านั้น

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐเครือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อผู้ใช้บริการกลุ่มเป้าหมาย Customer / User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือกระทบด้านการเรียนรู้องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓ SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง ๒ มิติ (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง
(Risk level matrix))

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็น ของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรง ของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		๓	๒	๑	๓	๒	๑	
๑	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง		๒			๑		๒
๒	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ และประหยัดงบประมาณของทางราชการ		๓			๒		๖
๓	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๒			๑		๒
๔	การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลา ราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง		๒			๑		๒

ตารางที่ ๓

นำข้อมูลที่มีสถานะความเสี่ยงใน ช่องสีส้ม และสีแดง จากตารางที่ ๒ มาหาค่าความเสี่ยงรวม
(ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง คูณ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ)

แนวทางในการพิจารณา
ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังและระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	๒	
๒	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์และประหยัด งบประมาณของทางราชการ	๖	
๓	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒	
๔	การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ และในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่ เกี่ยวข้อง	๒	

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	๑	๒	๓
การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง		x	
การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์และประหยัดงบประมาณของทางราชการ			x
การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		x	
การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง		x	

๓.๔ ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๔ ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริตว่า มีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการซึ่งแบ่งได้เป็น ๓ ระดับ ดังนี้

ดี จัดการได้ทันทีทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม

พอใช้ จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบ ผลงาน องค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ

อ่อน จัดการไม่ได้หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบ ถึงผู้ใช้บริการ/ ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง
การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ ใช้ในการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	พอใช้	✓		
การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์และประหยัด งบประมาณของทางราชการ	พอใช้		✓	
การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	อ่อน	✓		
การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลา ราชการและใน วันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตาม ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	อ่อน	✓		

ตารางที่ ๔ ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมิน การควบคุมความ
เสี่ยงการทุจริต โดยการวิเคราะห์จากคุณภาพการจัดการขององค์กรกับความเสี่ยง เรื่องที่ทำการประเมิน
(ดี/ พอใช้/ อ่อน) เพื่อประเมินว่าความเสี่ยงการทุจริตมีค่าความเสี่ยงอยู่ระดับใด จะได้นำไปบริหารจัดการ
ความเสี่ยง ตามความรุนแรงของความเสี่ยง

๓.๕ ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๕ ให้เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง Risk-Control Matrix Assessment ในตารางที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยง อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรง

(กรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในตารางที่ ๔ ไม่พบว่าความเสี่ยง อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง เลย แต่พบว่าความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับ ต่ำ หรือ ค่อนข้างต่ำ ให้ทำการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือให้หน่วยงานพิจารณาทำการเลือก ภารกิจงาน หรือกระบวนการหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริต นำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม)

ตารางที่ ๕ ตารางบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๑	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	๑.จัดทำแผนและเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเปิดเผยต่อสาธารณชน ๒.การกำหนดราคากลางโดยผู้เชี่ยวชาญในรูปของคณะกรรมการ ๓.มีขั้นตอนการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างคู่สัญญา ๔.มีการรายงานการให้หรือรับผลประโยชน์อื่นใด ๕.การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของผลประโยชน์ทับซ้อนและกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๒	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์และ ประหยัดงบประมาณของทางราชการ	๑.เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และ สัมมนา ๒.ปลูกฝัง สร้างวัฒนธรรมความคิดแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพื่อไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ในตำแหน่งหน้าที่ราชการ ๓.หากพบว่ามีกรกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญาอย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น
๓	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑.กำหนดมาตรการใช้รถราชการ เพื่อสอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง ๒.มีการบันทึกใบขออนุญาตใช้รถราชการทุกครั้ง ๓.สร้างจิตสำนึกในการใช้รถราชการเพื่อเกิดประโยชน์แก่ทางราชการ ๔.หากพบว่ามีกรกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญาอย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น
๔	การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลา ราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตาม ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๑.ทำหนังสือแจ้งเวียนข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗ ๒.ทำหนังสือแจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ๓.จัดทำเอกสารเบิกจ่ายค่าตอบแทนเป็นปัจจุบันประจำทุกเดือน และมีการตรวจสอบก่อนส่งขออนุมัติเบิกจ่ายทุกครั้ง

ตารางที่ ๕ พิจารณาเหตุการณ์ความเสี่ยง ที่มีค่าความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๔ ตามลำดับ ความรุนแรง ความเสี่ยงที่อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกัน การทุจริตต่อไป ตามแบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๖ ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวัง

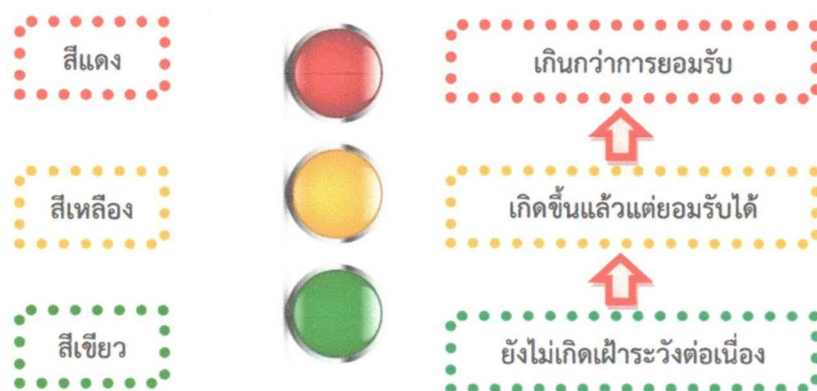
ขั้นตอนที่ ๖ เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรม ตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยัน ผลการป้องกัน หรือแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยง การทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่สีเขียว สีเหลือง และสีแดง

๓.๖ ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการ ป้องกันการทุจริต	โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	- จัดทำแผนและเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเปิดเผยต่อสาธารณชน - การกำหนดราคากลางโดยผู้เชี่ยวชาญในรูปแบบของคณะกรรมการ - มีขั้นตอนการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างคู่สัญญา - มีการรายงานการให้หรือรับผลประโยชน์อื่นใด - การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของผลประโยชน์ทับซ้อนและกฎหมาย ระเบียบที่ข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	✓		

ที่	มาตรการ ป้องกันการทุจริต	โอกาส/ ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๒	- เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม และสัมมนา - ปลุกฝัง สร้างวัฒนธรรมความคิดแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพื่อไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ในตำแหน่งหน้าที่ราชการ - หากพบว่ามีกรกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญาอย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตามประสงค์และประหยัดงบประมาณของราชการ	✓		
๓	- กำหนดมาตรการใช้รถราชการ เพื่อสอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง - มีการบันทึกใบขออนุญาตใช้รถราชการทุกครั้ง - สร้างจิตสำนึกในการใช้รถราชการเพื่อเกิดประโยชน์แก่ทางราชการ - หากพบว่ามีกรกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญาอย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
๔	- ทำหนังสือแจ้งเวียนข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ - ทำหนังสือแจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน - จัดทำเอกสารเบิกจ่ายค่าตอบแทน เป็นปัจจุบัน ประจำทุกเดือน และมีการตรวจสอบก่อนส่งขออนุมัติเบิกจ่ายทุกครั้ง	การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	✓		

ตารางที่ 6 ให้งานสถานะของการเฝ้าระวังการทุจริตตามแผนบริหารความเสี่ยงในตารางที่ 5 ว่าอยู่ในสถานะความเสี่ยงระดับใด เพื่อพิจารณาทำกิจกรรมเพิ่มเติม กรณีอยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้



สถานะตามสี	นิยามตามสถานะสี
สถานะสีเขียว	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง <u>ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม</u>
สถานะสีเหลือง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันที่ที่ ตามมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรมที่เตรียมไว้ <u>แผนใช้ได้ผล</u> ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรง < 3
สถานะสีแดง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่าย <u>ยังแก้ไขไม่ได้</u> ควรมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรม เพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง > 3

๓.๗ ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๖ ออกตามสถานะ ๓ สถานะ ซึ่งในขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมีการเพิ่มกิจกรรม หรือมาตรการอะไรเพิ่มเติมต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบการบริหารความเสี่ยงออกเป็น ดังนี้

๗.๑ เกินกว่าการยอมรับ (สถานะสีแดง Red) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

๗.๒ เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีเหลือง Yellow)

๗.๓ ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

๗.๑ สถานะสีแดง Red เกินกว่าการยอมรับ ควรมิกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
-	-

๗.๒ สถานะสีเหลือง Yellow เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ควรมิกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
การใช้รถราชการ	๑. ผู้บังคับบัญชาควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พัสดุให้ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด โดยสุ่มตรวจสอบสมุดบันทึกการใช้รถ ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด ๒. ผู้บังคับบัญชาส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยานพาหนะได้รับการพัฒนาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๓. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ด้านป้องกันการทุจริต ปลุกจิตสำนึกสร้างค่านิยมสุจริต เสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๑. กำหนดค่าตอบแทนให้สอดคล้องและเป็นธรรมกับลักษณะงานและผู้ปฏิบัติ ๒. ควรให้หน่วยงานจัดทำ Flow Chart การเบิกจ่ายค่าตอบแทนต่าง ๆ ๓. ควรจัดกิจกรรมต่อเนื่องเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ผ่านการอบรมได้ผลัดเปลี่ยนกันเข้ารับ การอบรมให้ครอบคลุมทุกคน ๔. วางแผนปรับระบบการสอบทานมากขึ้น ๕. ต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิด ๖. ก่อนเบิกจ่ายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานทุกรายการ ๗. สร้างการตระหนักรู้และอาศัยการควบคุมภายในให้ปฏิบัติตามระเบียบ

๗.๓ สถานะสีเขียว Green ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังต่อเนื่อง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
การจัดหาพัสดุ	-
การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา	-

๓.๘ ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๘ เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่า มีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๘ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล (สี) สถานะความเสี่ยง

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

ตารางที่ ๘ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต (เขียว เหลือง แดง)		
	เขียว	เหลือง	แดง
๑	การจัดหาพัสดุ	-	-
๒	-	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและ สัมมนา	-
๓	การใช้รถราชการ	-	-
๔	การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	-	-

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

๓.๙ ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๙ นี้เป็นการจัดทำแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๘ ต่อผู้บริหารของหน่วยงาน ซึ่งทั้งระยะเวลาของการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต จะรายงานในไตรมาสที่ ๔

ตารางที่ ๙ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ มีนาคม ๒๕๖๗	
หน่วยงานที่ประเมิน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การจัดหาพัสดุ	
โอกาส / ความเสี่ยง	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระเบียบ ที่ใช้ในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินการ	- จัดทำแผนและเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเปิดเผยต่อสาธารณชน - การกำหนดราคากลางโดยผู้เชี่ยวชาญในรูปแบบของคณะกรรมการ - มีขั้นตอนการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างคู่สัญญา - มีการรายงานการให้หรือรับผลประโยชน์อื่นใด - การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของผลประโยชน์ทับซ้อนและกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง		การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา
โอกาส / ความเสี่ยง	การดำเนินโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ไม่เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ และประหยัคงบประมาณของทางราชการ	
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) 	
ผลการดำเนินการ	- เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำโครงการ ฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม และสัมมนา - ปลุกฝัง สร้างวัฒนธรรมความคิดแยกแยะระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและ ผลประโยชน์ส่วนรวม เพื่อไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ในตำแหน่ง หน้าที่ราชการ - หากพบว่าการกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญา อย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง		
โอกาส / ความเสี่ยง	การนำรถยนต์ของทางราชการมาใช้ในธุระส่วนตัว รวมทั้งการเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) 	
ผลการดำเนินการ	- กำหนดมาตรการใช้รถราชการ เพื่อสอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง - มีการบันทึกใบขออนุญาตใช้รถราชการทุกครั้ง - สร้างจิตสำนึกในการใช้รถราชการเพื่อเกิดประโยชน์แก่ทางราชการ - หากพบว่าการกระทำผิด จะต้องดำเนินการทางวินัย ละเมิด และอาญาอย่าง เคร่งครัดเพื่อมิให้เป็นเยี่ยงอย่างแก่เจ้าหน้าที่อื่น	

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โอกาส / ความเสี่ยง	การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ ไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☒ เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินการ	- ทำหนังสือแจ้งเวียนข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ - ทำหนังสือแจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน - จัดทำเอกสารเบิกจ่ายค่าตอบแทน เป็นปัจจุบันประจำทุกเดือน และมีการตรวจสอบก่อนส่งขออนุมัติเบิกจ่ายทุกครั้ง



คำสั่งโรงพยาบาลสุโขทัย

ที่ ๑๑ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง
ของหน่วยบริการ ในจังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๗

ตามที่ โรงพยาบาลสุโขทัยได้มีนโยบายในการแก้ปัญหาสถานะทางการเงิน ให้กับหน่วยบริการอย่างต่อเนื่องตลอดหลายปีที่ผ่านมาพบว่า นอกเหนือจากปัญหาเรื่องงบประมาณแล้ว ยังมีสาเหตุมาจากการบริหารจัดการที่ด้อยประสิทธิภาพ ขาดการวางแผนการดำเนินงานที่ดี การควบคุมกำกับการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม ระบบบัญชีที่ไม่มีคุณภาพทำให้ไม่สามารถรายงานสถานะทางการเงินที่ถูกต้อง และขาดการวางระบบควบคุมภายในที่เพียงพอ สำหรับเกณฑ์ที่ใช้เป็นเครื่องมือประเมินคุณภาพการบริหารการเงินการคลังประกอบด้วย ๔ กิจกรรมหลัก ได้แก่ ๑.การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง ๒.พัฒนาการบริหารระบบบัญชี ๓.สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ ๔.ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน

เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยบริการ มีแนวทางการพัฒนาประสิทธิภาพและมีผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย โรงพยาบาลสุโขทัย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลังของหน่วยบริการ ในโรงพยาบาลสุโขทัย ปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑.นายสถาพร	สินเจริญกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย	ประธาน
๒.นายอาณัติ	บุญหวังช่วย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓.นางสาววันริศ	นฤชิต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาววรวรรณ	จันทร์ศิริวิไลกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.นายด่วนยะโกะ	เด่นอุดม	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖.นางสาวสุปราณี	ยูโซ๊ะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางสาววันิตา	หมะสะอะ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘.นายอาณัติ	สะมะแอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙.นายมะสุกรี	เจ๊ะมะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.นายแวสือมะแอ	ดาตอและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางสาววันดี	จันทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางมารีนา	อนุศาสนบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๑๓.นาง..../

๑๓.นางดวงรัตน์	บุญเกิด	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๔.นางทักษิณา	วารุณี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	เลขานุการ
๑๕.นางฮัซซูน่า	สะมะแอ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖.นางสาวโนร์ฮุดา	อาดาละ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทและหน้าที่

๑.ร่วมจัดทำแผนเงินบำรุง, แผนทางการเงิน (Planfin) และแผนพัฒนาระบบควบคุมภายใน, พัฒนาคุณภาพบัญชี, เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง และพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ

๒.กำหนดปัญหาหรือประเด็นที่ต้องปรับปรุงทั้ง ๔ กิจกรรม กรณีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาทางการเงิน เสนอต่อคณะกรรมการปรับประสิทธิภาพระดับจังหวัด

๓.ทบทวนความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินครอบคลุมทุกภารกิจในความรับผิดชอบของหน่วยงาน และกระบวนการปฏิบัติงานตามนโยบายที่สำคัญ

๔.ติดตามการประเมินผลระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ

๕.จัดทำรายงานส่งส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ตามระยะเวลาที่กำหนด

๖.เสนอรายงานการเงิน วิเคราะห์สถานการณ์การเงิน และต้นทุนบริการของโรงพยาบาลต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประจำทุกเดือน

๗.งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗



(นายสถาพร สีนเจริญกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

รายงานการประชุมคณะกรรมการการเงินการคลัง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗

วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมศาลา โรงพยาบาลสุโขทัย เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑.นายแพทย์อาณัติ	บุญหวังช่วย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๒.นางสาวสุปราณี	ยูโซ๊ะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางสาววันดี	สุขสมบุรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.นางมารีนา	อนุศาสนบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางสาวไพรส	มาหะมะ	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	กรรมการ
๖.นางสาวฟาตอน๊ะ	มะ	นักเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๗.นายมะสุกรี	เจ๊ะมะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘.นายต่วนยะโก๊ะ	เด่นอุดม	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙.นางดวงรัตน์	บุญเกิด	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๐.นายอานัส	สะมะแอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางทักษิณา	วารุณี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	เลขานุการ
๑๒.นางสาวโน้รฮูตา	อาดาละ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	-

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดภารกิจ

๑.นายแพทย์สถาพร	สินเจริญกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย	ประธาน
๒.นางสาววันรินดู	นฤชิต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางสาววรรณ	จันทร์ศิริวิไลกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาวนิตา	หะมะสะอะ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕.นายแวสือมะแอ	ตาตอละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางฮัสซูน่า	สะมะแอ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มการประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

๑.ติดตามกำกับ ตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามแผนการเฝ้าระวังสถานะทางการเงิน โดยกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละคน เพื่อร่วมแก้ไขปัญหาการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ทุกจุดบริการ ที่มีผลต่อตัวชี้วัด ด้านการเงินการคลัง ซึ่งส่งต่อผลประกอบการของโรงพยาบาล ไม่ทำให้เกิดวิกฤติทางการเงิน โดยใช้ตัวชี้วัด TPS เป็นรายไตรมาส นั้น

๒.วางแผน ระบบการดำเนินการให้ดีขึ้น โดย

-กำหนดบทบาทหน้าที่ CFO มีอะไรบ้าง

-วิเคราะห์ในส่วนของปัญหาที่เกี่ยวข้อง ตัวชี้วัด/ประเมิน ติดตามผล เพื่อให้ทราบถึงปัญหาที่พบ

สาเหตุของปัญหาที่ทำให้ตัวชี้วัดไม่ได้เป็นไปตามแผน ใช้ทีมเพื่อแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน เช่น

-การใช้จ่ายให้สมเหตุผล ผล ในผู้ป่วยเรื้อรัง

-การตรวจ Lab โดยเฉพาะของผู้ป่วยใน

-การคำนวณ Unit Cost IP ต่ออัตราการรักษาเพียง

-การสรุปชำระให้ตรงเวลา ซึ่งมีผลต่อ ค่า CMI , Adj RW

-การคำนวณวันนอน การ Admit ที่เหมาะสม

-การบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการทำการหัตถการ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

ในกรณีที่ ไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ ให้แต่ละฝ่าย นำเสนอให้ทีม CFO เพื่อหาแนวทางการแก้ไข โดยหลักการ ขอ
แต่จุดบริการศึกษา KPI ด้วย ตัวเอง และจะต้องถ่ายทอดความรู้แก่ผู้เกี่ยวข้องทุกคนทราบด้วย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องทบทวนและรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

ที่ประชุมมีมติเห็นด้วยและรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว และประเด็นติดตามเพิ่มเติม

-งานเภสัชกรรม ปัญหาของการซื้อข้อมูล การจัดซื้อเวชภัณฑ์ ในระบบ EGP

-ด้านวัสดุการแพทย์ ปัญหาเรื่องของ การตรวจนับของ การจัดทำรายงานไม่ทันเวลา

-งานชันสูตร ปัญหาการส่งเจาะ Lab คนไข้เยอะ ไม่คุ้มค่า

-งานทันตกรรม

-งานประกัน ปัญหาการส่งเอกสารขอค่าซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ ส่งเพียงเดือนละ ๑ ครั้ง

มติที่ประชุม กำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น ดังนี้

• จัดให้มีการประชุม ชี้แจงการบันทึกข้อมูล หรือจัดทำคู่มือ การปฏิบัติงาน การคิดค่าใช้จ่าย ซึ่งมี
ผลต่อการจัดเก็บรายได้ อีกทั้ง เพื่อให้ทราบต้นทุนการให้บริการ ความคุ้มค่า เพื่อให้ได้รับเงินชดเชยค่าบริการ
ทางการแพทย์ ตามคุณภาพการให้บริการ

-เวชสถิติ งานประกันสุขภาพ องค์กรแพทย์ เขียนข้อปัญหา ที่พบเจอนำมาเสนอ การไม่สรุปโรค
การบันทึกข้อมูลไม่ครบ โดยให้บันทึกรายการใช้ วัสดุ อุปกรณ์ที่ทำให้เกิดการต่างๆ ให้ครบถ้วน เพื่อนำมาวิเคราะห์
ในรายการ EClaim เช่น ยา SK (มีมูลค่าสูง) เพื่อกันไม่ให้ตกหล่น ภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการ

-ให้กำกับ ผู้ที่มีหน้าที่ทำการ OPD ER ห้องคลอด งานปฐมภูมิ ทราบ

- การให้บริการ ต้องบันทึกและส่งข้อมูล <๖๐วัน เพื่อรวบรวมจัดทำใบขอเบิก รอเสนอ โดยให้
ปรับปรุง เช่น แพทย์สรุปชำระ กรกฎาคม ส่งภายใน สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยมีคู่มือการส่งข้อมูล การบันทึกข้อมูล
ต้นทุนประกันสังคม ต้องเรียกเก็บ ไม่เกิน <๔๐วัน

-ให้ทบทวนการใช้ ยานอกบัญชี แก่ผู้ป่วย UC

-ค่าวัสดุ Lab ในปี ๒๕๖๖ เป็นเงิน จำนวน ๑๔,๐๐๐,๐๐๐ ลดเหลือ ๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท แนะนำ
ใช้ราคาของกระทรวง ใช้ราคาของจังหวัด องค์กรแพทย์ควรดูแลการใช้ Lab เท่าที่จำเป็น อันไหนเบิกได้ ชดเชยคุ้ม
ไหม บันทึกข้อมูลครบถ้วนหรือไม่

-รพ.สต.เบิกของ ได้เงินคืนใหม่ DTX เจาะเองไม่ได้มาที่ Lab ลงในหัตถการประจำวัน

-UC Adj=๘,๔๐๐ ให้ทบทวน เวลา การให้รหัส ICD ๑๐ ชดเชยทั้งหมด หรือหัก Orit ชำระจ่าย

-กลุ่มการพยาบาล งาน ER การซื้อข้อมูลล้างแผล ของผู้ป่วยพรบ. ให้ลงค่า X-ray

ประธาน

การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสุโขทัย วัน/เดือน/ปี : วันที่ - ๔ มี.ค. ๒๕๖๗ หัวข้อ : รายงานผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความ ๒. รายงานผลการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๓. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล Link ภายนอก : หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ดวงรัตน์ บุญเกิด (นางดวงรัตน์ บุญเกิด) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ - ๔ มี.ค. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง สถาพร สิ้นเจริญกิจ (นายสถาพร สิ้นเจริญกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย วันที่ - ๔ มี.ค. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ธีรพงศ์ ลิ้มเฮง (นายธีรพงศ์ ลิ้มเฮง) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่ - ๔ มี.ค. ๒๕๖๗	