

รายงาน  
การวิเคราะห์ความเสี่ยง  
เกี่ยวข้องกับกรปฏิบัติงานที่อาจเกิด  
ผลประโยชน์ทับซ้อน

โรงพยาบาลบางแก้ว  
ประจำปีงบประมาณ 2565

## คำนำ

โรงพยาบาลบางแก้ว อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread ) เพื่อ กำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้นี้ มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลบางแก้ว อีกด้วย เพื่อบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลบางแก้ว

เรื่อง	หน้า
บทที่ ๑ บทนำ	
หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์	๓
บทที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	
๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	๔
๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลบางแก้ว	๕
๒.๓ สรุปการบริหารความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	๑๒
บทที่ ๓ ภาคผนวก	
คณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	๑๔

## บทที่ ๑

### บทนำ

#### หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อนถือเป็นการทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่งเพราะเป็นการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนโอกาสในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตามท่ามกลางผู้ที่ตั้งใจกระทำคามผิด ยังพบผู้ที่กระทำคามผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การถูกกล่าวหา ร้องเรียนเรื่องทุจริตหรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of interest : COI) เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบในระดับที่รุนแรงขึ้น และยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาล และเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

โรงพยาบาลบางแก้ว ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission ) เป็นกรอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารจัดการปัจจัยและควบคุม กระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์ หรือ ข้อเท็จจริงที่บุคคล ไม่ว่าจะจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงานบริษัท หรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่ เจ้าหน้าที่ของรัฐ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ บุคคลนั้น รับผิดชอบอยู่ และมีรูปแบบหลากหลาย ไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและไม่เจตนา และมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้นแต่รวมถึงผลประโยชน์อื่น ๆ ที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่าง ๆ ทั้งในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ และบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจบุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลัก ผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึงกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบ ในการบริหารจัดการปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตน และผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใด ก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

สามารถจำแนกความเสี่ยงออกเป็น ๔ ลักษณะ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสม รวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้างองค์กร ภาวะการแข่งขัน ทรัพยากรและสภาพแวดล้อม อันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

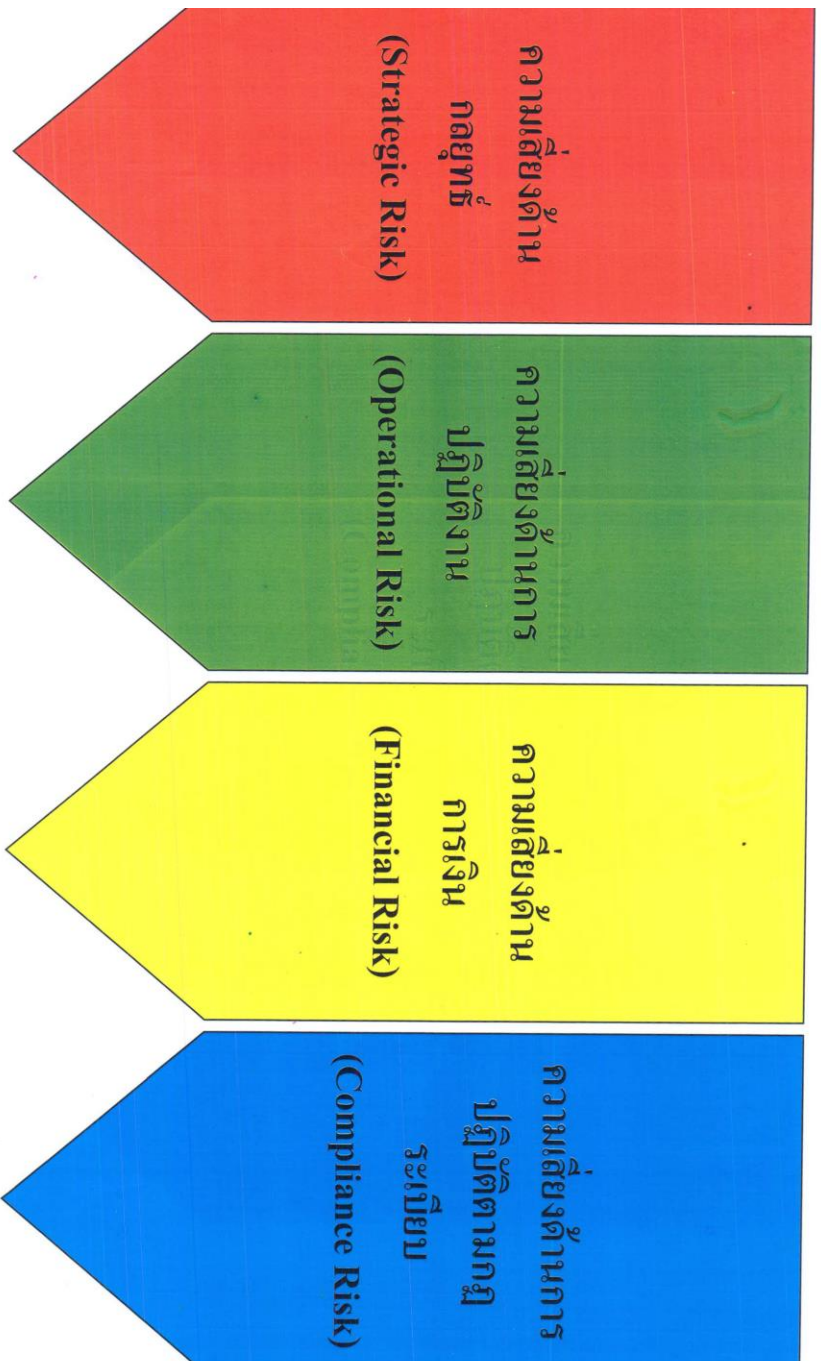
๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผลหรือผล การปฏิบัติงาน ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/กระบวนการ เทคโนโลยี หรือ นวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพประสิทธิผลในการ ดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอ และไม่ สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินงานเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การ ควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำไปใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจนความไม่ ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่าง สัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้ นำเอาความเสี่ยงในด้านต่าง ๆ มา ดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Thead way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลบางแก้ว การ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนี้ จะช่วยให้โรงพยาบาลบางแก้วทราบถึงความเสี่ยงด้าน ผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นสามารถกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การ บริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญ และพบบ่อย นอกจากนี้ ยังบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ (Agenda Based) อีกด้วย

# ประเภทของความเสียหาย (S-O-F-C)



ประเภทของความเสียหาย (S-O-F-C)

## ๑.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้าง สืบทอดวัฒนธรรมสุจริต และแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิด แยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐ ไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมาย ให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดี ยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม ถูกกฎหมาย โปร่งใส และตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน

### บทที่ ๒

#### การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

##### ๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสียหายต่าง ๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย ดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสียหายโดยกำหนดเกณฑ์ การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสียหายทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณษาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

##### เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับโอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมากมีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูงมีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลางมีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อยมีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมากมีโอกาสเกิดขึ้นยาก

##### เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบต่อด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับโอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมากถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูงถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลางสร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อยสร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมากสร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนาน ๆ ครั้ง

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้





### ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ลำดับ	ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน
๑	ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme Risk :E)	๑๕-๒๕ คะแนน
๒	ความเสี่ยงระดับสูง (High Risk : H)	๙-๑๔ คะแนน
๓	ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔-๘ คะแนน
๔	ความเสี่ยงระดับต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และของเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ} \\ (\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
ต่ำ Low	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว 
ปานกลาง Medium	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง แต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง 
เสี่ยงสูง High	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม 
เสี่ยงสูงมาก Extreme	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลด และ ประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง 



ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact)	5	5	10	15	20	25
	4	4	8	12	16	20
	3	3	6	9	12	15
	2	2	4	6	8	10
	1	1	2	3	4	5
		1	2	3	4	5
		โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood)				

๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง

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

โรงพยาบาลบางแก้ว จึงกำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน ๔ ประเด็นหลัก ที่พบการกระทำผิดวิสัยข้าราชการพลเรือนที่ได้จากการร้องเรียน กล่าวโทษ และพบเป็นสาเหตุของการกระทำผิดวินัยมากที่สุดของโรงพยาบาลบางแก้ว ในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๑.การจัดหาพัสดุ ๒.การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา ๓. การเบิกค่าตอบแทน และ ๔. การใช้รถราชการ

ตารางที่ ๒ วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)  
โรงพยาบาลบางแก้ว

ประเด็นความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ความเสี่ยง
๑.การให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่	กิจกรรมตามแนวทางที่วางไว้ข้างต้น รวมถึงป้องกันการทุจริตและกระทำผิดของเจ้าหน้าที่ในแต่ละหน่วยงาน กรณีพบมีการกระทำผิด หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน ต้องรายงานผู้บังคับบัญชาทราบ	เพื่อให้การดำเนินการให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่ ดำเนินการสอดคล้องกับประกาศระเบียบหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติ - ประกาศ โรงพยาบาลบางแก้ว มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ -ประกาศ โรงพยาบาลบางแก้ว เรื่องนโยบายคุณธรรมและความโปร่งใส	๕	๕	๕	๑

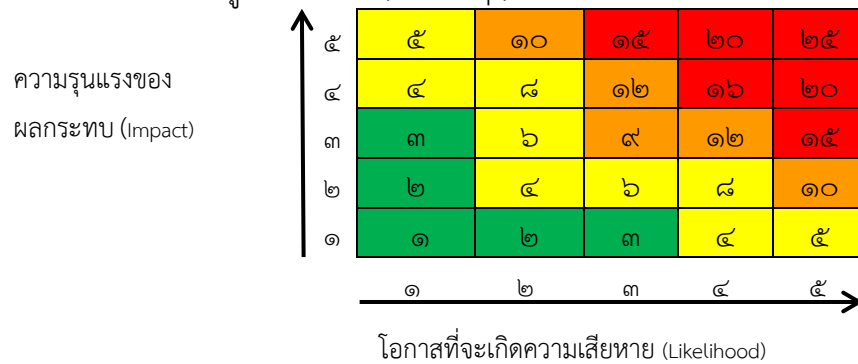
ประเด็นความ เสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ความเสี่ยง
๒. การรับ สินบนใน กระบวนการ เบิกจ่ายยา ตามสิทธิ สวัสดิการ รักษาพยาบาล ข้าราชการ	การรับสินบน ทุกรูปแบบ	- ประกาศ โรงพยาบาล บางแก้ว มาตรการการ ป้องกันการ รับสินบนทุก รูปแบบ - คำสั่ง โรงพยาบาล บางแก้ว ที่ ๒๐๐/๒๕๖๒ เรื่อง มาตรการ ป้องกันการ ทุจริตและ แก้ไขการ กระทำผิด วินัย  ๓. การ ประชุมแสดง เจตจำนง จิต พอเพียงต้าน ทุจริตด้าน คุณธรรมและ ความโปร่งใส ป้องกันและ ปราบปราม	๕	๕	๕	๑

ประเด็น ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ความเสี่ยง
๓.การรับ สินบนใน กระบวนการ จัดซื้อจัดจ้าง	การคอร์รัปชัน	เพื่อ ควบคุม ติดตาม ให้ ดำเนิน กิจกรรมตาม แนวทางที่วาง ไว้ และปฏิบัติ ตาม กฎระเบียบ อย่าง เคร่งครัด หากกระทำ ผิดให้รายงาน ผู้อำนวยการ ทราบ และ ดำเนินการ ทางวินัยตาม ระเบียบอย่าง เคร่งครัด -ประกาศ สำนัก ปลัดกระทรวง สาธารณสุขว่า ด้วยแนวทาง ปฏิบัติงาน เพื่อตรวจ สอบบุคลากร หน่วยงาน ด้านจัดซื้อจัด จ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ จ้างของ หน่วยงาน (วงเงิน เล็กน้อยไม่	๕	๕	๕	๑

ประเด็น ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ความเสี่ยง
๔. การรับ สินบน ประเด็นการ รับเงินบริจาค และทรัพย์สิน บริจาค	กระทำผิด วินัยต้อง รายงานแก่ ผู้อำนวยการ ทราบเพื่อ ดำเนินการ ทางวินัยตาม ระเบียบอย่าง เคร่งครัด	เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ใน หน่วยงาน ปฏิบัติตาม แนวทาง มาตรการ ๑. คำสั่งที่ ๑๙๙/๒๕๖๒ แต่งตั้ง คณะกรรมการ บริหารเงิน บริจาคและ ทรัพย์สิน บริจาค  ๒. ประกาศ โรงพยาบาล บางแก้ว มาตรการการ <b>ป้องกันการ</b> รับสินบนทุก รูปแบบ	๕	๕	๕	๑

ประเด็น ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	ความเสี่ยง
๕.การใช้รถ ราชการ	๑.ผู้ขอใช้รถ ไม่ปฏิบัติตาม กฎระเบียบ การใช้ รถยนต์ ราชการ	เพื่อให้การใช้รถ ราชการเป็นไปตาม ระเบียบที่เกี่ยวข้อง และป้องกันการ เกิดผลประโยชน์ ทับซ้อน	๕	๕	๕	๒
๖. การ เบิกจ่าย ค่าตอบแทน	เบิก ค่าตอบแทน การ ปฏิบัติงาน นอกเวลาไม่ เป็นไปตาม ระเบียบ	เพื่อให้เบิก ค่าตอบแทนงาน นอกเวลาราชการ ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามระเบียบ ๑. หนังสือ กระทรวง สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๑/๑๑๐๗ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ประกาศ กระทรวง สาธารณสุขและ ชักจูงความเข้าใจ แนวทางปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ พ.ศ.๒๕๕๙	๕	๕	๕	๒

๒.๓ การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



จากแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map) ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนสามารถสรุปการวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ตารางที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง	
๑. การให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่	๑
๒. การรับสินบนในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ	๑
๓. การรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	๑
๔. การรับสินบนประเด็นการรับเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค	๑
๕. การใช้รถราชการ	๒
๖. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน	๒

**สรุปบริหารความเสี่ยง ERM**  
(กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแก้ว)

ภารกิจ	ผู้บริหาร	ระบุเสี่ยง	ปฏิบัติการ เสี่ยง	ระบุ เหตุการณ์	จัดการ ความเสี่ยง	ควบคุม	สื่อสาร IT	ติดตาม
แผนเงิน	สำคัญ	ไม่วิกฤต	Planfin	ปกติ	ประชุมทุก เดือน	ส่ง รายงาน	ลายมือ ชื่อ ผู้เข้าร่วม	ปกติ
แผนคน	สำคัญ มาก	ไม่ เพียงพอ	จ้าง	เสียชีวิต/ ลาออก	กรอบ อัตรากำลัง	ระเบียบ/ รับทราบ	ลายมือ ชื่อ	% คนขาด
บริหาร	สำคัญ	โครงสร้าง	จัดคน	ไม่ตรง ตามกรอบ	ระเบียบ	รับทราบ	ลายมือ ชื่อ	ตาม ระเบียบ
การเงิน บัญชี	สำคัญ	ไม่ ทันเวลา	ส่งงาน ก่อน วันที่ ๗ ของทุก เดือน	บาง หน่วยงาน ส่งข้อมูล ช้า	รายงาน	งาน ข้อมูล	ลายมือ ชื่อ	ติดตาม ก่อน วันที่ ๕
พัสดุ	สำคัญ มาก	ผิด ระเบียบ	Flow Chart	นอกแผน	ปรับแผน	ส่งผล รายงาน	ลายมือ ชื่อ รับทราบ	ตาม ระเบียบ
ยานพาหนะ	สำคัญ มาก	ผิด ระเบียบ	นำรถ ราชการ ไปใช้ ส่วนตัว	ไม่มี	แจ้ง ผู้บังคับบัญชา ทราบ	แนวทาง ป้องกัน ควบคุม	ลายมือ ชื่อ รับทราบ	ตาม ระเบียบ



รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลบางแก้ว  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ไตรมาส๑-๒)

.....

การประเมินความเสี่ยงของหน่วยงานโรงพยาบาลบางแก้ว

๑. ตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบความเสี่ยงของทุกหน่วยงาน
๒. มีการกำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกันอย่างเหมาะสม สื่อสารและสร้างความตระหนักรู้กันอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่ได้ผล
๓. หน่วยงานมีการกำหนดบัญชีความเสี่ยง ซึ่งรายการความเสี่ยงได้จากการตามรอยกระบวนการทำงาน การตามรอยทางคลินิก การทบทวนเวชระเบียน การเรียนรู้จากโรงพยาบาลอื่น เป็นต้น มารวบรวมเป็นบัญชีความเสี่ยงของหน่วยงาน
๔. มีการค้นหาความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ในทุกหน่วยงาน และในทุกระดับ จัดลำดับความสำคัญ เพื่อกำหนดเป้าหมายความปลอดภัยและมาตรการป้องกัน
๕. มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ในโปรแกรมความเสี่ยงที่โรงพยาบาลกำหนด อุตบัติการณ์ความเสี่ยงในระดับที่รุนแรง หรือเกิดบ่อย มีการทบทวน วิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริง (root cause) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบ ที่อยู่เบื้องหลัง และนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม
๖. มีการประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ และนำไปสู่การปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น

## คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลบางแก้ว

๑. นายทรงเกียรติ พลเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. ทพญ.จิตรวดี สุวรรณ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รองประธานคณะกรรมการ
๓. นางสาวสุนา โกสินธ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๔. นางสาวปานจันทร์ ทรัพย์ปรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางโชษิตา เต็มยอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางประไพ วิหะกะรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวรรณภา รัตน์ะโช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางจินตนา แป้นน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวสมณฑา กล้าคง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นายอนุพนธ์ เงินเรือง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๑. นส.จริยา สมุหเสณีโต	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. ภก.ยลรดี แก้วบริสุทธิ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางรสิตา เส้นนวลนิ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางปณิดา มณีโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางชัตติยา รักเล่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๖. นางอรัญญา เกื้อเกตุ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ภาคผนวก

