

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลบ้านนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลบ้านนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

วัน / เดือน / ปี ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โรงพยาบาลบ้านนา ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย รายละเอียดตามรายงานที่แนบท้ายนี้

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางวิภาพร สงวนดี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายฐาปกรณ์ พรประภาคักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายภูชิต สมหวัง)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานพัฒนานุเคราะห์ โทร.๑๑๑๖

ที่ นย.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๓๕ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

ด้วย โรงพยาบาลบ้านนา ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย และนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่วิเคราะห์ได้ และได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของโรงพยาบาลบ้านนา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเผยแพร่รายงานฯ ดังกล่าว

(นางวิภาพร สงวนดี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายธำพรณ์ พรประภาคศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลบ้านนา
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอึ้งฮวด๒

ผู้มาประชุม จำนวน ๘ คน มีรายชื่อดังนี้

๑.	นางสาววัชวดี	หุ่นวิจิตร	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๒.	นางสาวอัญชลี	เพชรสมบัติ	เภสัชกรปฏิบัติการ
๓.	นางสาวสุกัญญา	สุขพร้อม	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๔.	นางพรรณวดี	ฉาบุญครอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.	นางภัทรภร	มูทธารธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.	นางสุตาพร	ราชวงศ์	นักโภชนาการ
๗.	นางกาญจน์	คำเพ็ญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘.	นางสาวประภาวดี	ทองเกี้ยว	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุมจำนวน ๓ คน มีรายชื่อดังนี้

๑	นางสาวสุดารัตน์	โลกนิมิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดภารกิจ
๒	นางสาวปิยะพร	หอมจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดภารกิจ
๓	นายสุวิพงษ์	มีเลิศรัตน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ติดภารกิจ

รองประธาน: เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้วขอเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองการประชุมวาระพิเศษ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

- ขอให้ทุกคนตรวจสอบรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงวาระพิเศษ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ หากไม่มีใครทักท้วงถือว่ารับรองรายงาน

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและบทบาทหน้าที่

นางกาญจน์ คำเพ็ญ : สืบเนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ในคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงมีการโยกย้ายและลาออก ขอให้คณะกรรมการพิจารณาว่าจะเพิ่มใครมาทดแทนในคณะกรรมการ

มติที่ประชุม : ประสานงานกับองค์กรแพทย์ให้พิจารณาแพทย์มาดำรงตำแหน่งประธานทีมความเสี่ยง ส่วนท่านคณะกรรมการท่านอื่นคงเดิม มี คุณพิเชษฐ์ งามยิ่ง ขอออกจากคณะกรรมการ เนื่องจากไม่สะดวกในการประชุมจากผู้ปฏิบัติงานประจำมีเพียง ๒ ท่านจึงไม่สามารถเข้าประชุมได้

๔.๒ แผนงานโครงการของปี๒๕๖๔และแผนการติดตามประเมินผล (เอกสารแนบท้าย๑)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ สรุปผลการดำเนินงานความเสี่ยง รายงานต่อคณะกรรมการบริหารทุกเดือนโดยรองประธาน รายงานจำนวนการรายงานในระบบHRMS ด้วยโปรแกรมData studio

มติที่ประชุม : รับทราบ ผลการรายงานเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเป็นเรื่องสืบเนื่องครั้งต่อไป

๔.๔ การติดตามRisk register

นางกาญจณี คำเพ็ญ : จากการจัดทำRisk register ที่มีRisk Owner แล้วแต่ยังไม่มีกระบวนการติดตามประเมินความเสี่ยงดังกล่าว เห็นควรว่าควรทบทวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงในประเด็นมาตรฐานที่จำเป็น๙ ข้อก่อนและให้คณะกรรมการแต่ละท่านรวบรวมข้อมูลเพื่อมาพิจารณาอีกครั้งในครั้งต่อไปโดยแบ่งผู้รับผิดชอบ แต่ละประเด็นดังนี้

๑.	การผ่าตัดผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่งผิดหัตถการ	นางสาววัชวดี	หุ่ณวิจิตร
๒.	การติดเชื้อที่สำคัญของโรงพยาบาล	นางสาวอัญชลี	เพชรสมบัติ
๓.	บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	นางสาวอัญชลี	เพชรสมบัติ
๔.	การเกิดMEและADR	นางสุดาพร	ราชวงศ์
๕.	การให้เลือดผิดคนผิดหมู่ผิดชนิด	นางสาวสุดารัตน์	โลกนิมิตร
		นางสาวปิยะพร	หอมจันทร์
๖.	การระบุตัวผิดพลาด	นางกาญจณี	คำเพ็ญ
๗.	ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัย	นางภัทรภร	มุทธาธรรม
๘.	การรายงานผลการตรวจห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน	นางสาวสุกัญญา	สุขพร้อม
๙.	การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	นางพรธณวดี	ฉายบุญครอง

ทั้ง๙ประเด็นให้รวบรวมข้อมูล

๑. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันความไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนด
๒. แสดงจำนวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในแต่ละปี ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนด
๓. กรณีอุบัติการณ์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนดระดับความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป ต้องทบทวนRCA
๔. จัดทำแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงที่สัมพันธ์ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ ส่งที่เลขาทีมและนำมาประชุมในครั้งต่อไป

/ระเบียบวาระที่๕...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่ผ่านมาพบประเด็นความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ๔ ประเด็นดังนี้

๑. การตรงต่อเวลาในการมาปฏิบัติราชการ พบว่า จากสถานการณ์COVID-๑๙ โรงพยาบาลเปลี่ยนการลงชื่อปฏิบัติหน้าที่จากการสแกนลายนิ้วมือมาเป็นการลงนามในแฟ้มงาน จากการติดตามของหัวหน้างานบางหน่วยงาน พบว่า มีการลงเวลาไม่ตรงตามความเป็นจริง ซึ่งทางคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเห็นควรปรับการลงชื่อการทำงานเป็นการลงนามผ่านgoogle form ทดแทน
๒. การใช้ทรัพย์สินของทางราชการในเรื่องส่วนตัว ยังไม่พบหลักฐานว่ามีการใช้ทรัพย์สินของทางราชการมาใช้ส่วนตัวแต่เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงและเป็นการลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล โรงพยาบาลจึงลดการใช้วัสดุสิ้นเปลืองลงเช่น กระดาษ หมึกพิมพ์ กระดาษทิชชู เป็นต้น
๓. การใช้รถยนต์ทางราชการ จากการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก พบว่า ยังพบการบันทึกการขอใช้รถทางราชการไม่เป็นไปตามแนวทางที่กำหนดไว้ เช่น เขียนใบขอรถยนต์ทางราชการในวันที่เดินทาง
๔. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน จากการรายงานความเสี่ยงพบข้อผิดพลาดในการจ่ายค่าตอบแทนกรณีที่มีการปรับวุฒิเพิ่ม แต่หน่วยงานยังไม่ปรับค่าตอบแทนให้ตรงตามวุฒิ งานบุคลากรจึงดำเนินงานให้มีการปรับวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมโดยให้เจ้าหน้าที่ที่มีการปรับวุฒิทวนสอบอีกครั้งก่อนเขียนใบเบิกค่าตอบแทน

มติที่ประชุม : รับทราบ



.....(ผู้บันทึกการประชุม)
(นางกาญจน์ คำเพ็ญ)

วัชวดี

หุ่นวิจิตร

.....(ผู้ตรวจทาน)
(นางสาววัชวดี หุ่นวิจิตร)

การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลบ้านนา

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอึ่งฮวด๒

NO	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลงนาม	หมายเหตุ
๑.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๒.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๓.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๔.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๕.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๖.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๗.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๘.	ดร.ดร. อานันท์	ผอ.รพ.บ้านนา	Dr	
๙.				
๑๐.				
๑๑.				
๑๒.				
๑๓.				
๑๔.				
๑๕.				

รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

ของ

โรงพยาบาลบ้านนา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

คำนำ

โรงพยาบาลบ้านนา ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้นี้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลบ้านนาอีกด้วย เพื่อบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

โรงพยาบาลบ้านนา
มีนาคม ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
บทที่ ๑ บทนำ	๑
บทที่ ๒ วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน และประพฤติมิชอบ	๔
บทที่ ๓ แนวทางและมาตรการในการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	๙

บทที่ ๑

บทนำ

๑.๑ หลักการและเหตุผล

การมีผลประโยชน์ทับซ้อนถือเป็นการทุจริตคอร์รัปชันประเภทหนึ่ง เพราะเป็นการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซงการใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่สาธารณะ ขาดความเป็นอิสระ ความเป็นกลาง และความเป็นธรรม จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวม และทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนโอกาสในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตาม ท่ามกลางผู้ที่จึงใจกระทำความผิด ยังพบผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมาก จนนำไปสู่การถูกกล่าวหาหรือเรียนเรื่องทุจริตหรือถูกลงโทษทางอาญา ผลประโยชน์ทับซ้อนหรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of interest : COI) เป็น ประเด็นปัญหาทางการบริหารภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหาการทุจริต ประพฤติมิชอบในระดับที่รุนแรงขึ้นและยังสะท้อนปัญหาการขาดหลักธรรมาภิบาลและเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศอีกด้วย

โรงพยาบาลบ้านนา ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่ อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เป็นกรอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

การวิเคราะห์ ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหาร ปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์ หรือข้อเท็จจริง ที่บุคคล ไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงานบริษัท หรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่ เจ้าหน้าที่ของรัฐ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่ และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการกระทำนั้นอาจจะเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและไม่เจตนา และมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้น แต่รวมถึงผลประโยชน์อื่นๆ ที่ ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่างๆ ทั้งในหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ และบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้องหรือบริษัทที่ตนมีส่วนได้ส่วนเสียได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์ จากทางราชการ โดยมีขอบ ส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลัก ผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติ การกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญอันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือสภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใด ก็ยิ่งมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

สามารถจำแนกความเสี่ยงออกเป็น ๔ ลักษณะ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจ ในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ ไม่เหมาะสม รวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์ โครงสร้างองค์กร ภาวะการแข่งขัน ทรัพยากรและสภาพแวดล้อม อันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/กระบวนการเทคโนโลยี หรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

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

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการดำเนินการผิดกฎหมายการร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

การวิเคราะห์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้ นำเอาความเสี่ยงในด้านต่างๆ มา ดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลวชิรภูมิ การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนี้ จะช่วยให้โรงพยาบาลวชิรภูมิทราบถึงความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้น สามารถกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการแก้ไขปัญหาการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ ยังบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) อีกด้วย

๑.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้าง สืบทอดวัฒนธรรมสุจริต และแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม
๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล
๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐ ไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมาย ให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดี ยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม ถูกกฎหมาย โปร่งใส และตรวจสอบได้
๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชน

บทที่ ๒

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสียหายต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงโดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนาที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก

เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆ ครั้ง

ระดับของความเสี่ยง (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

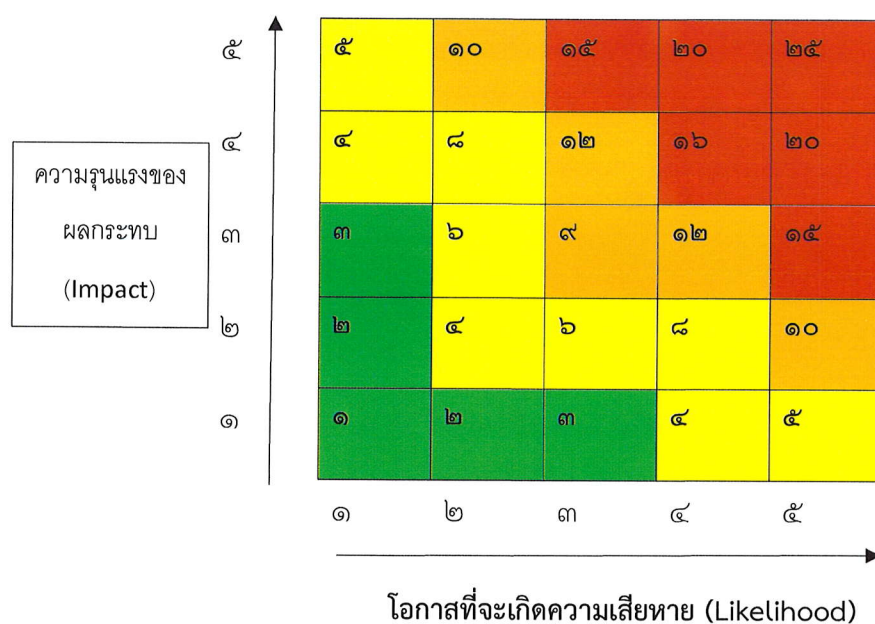
ในการวิเคราะห์ ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยที่

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ} \\ (\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

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

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	การแสดงสัญลักษณ์
เสี่ยงสูงมาก (Extreme Risk : E)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลดและประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง
เสี่ยงสูง (High Risk : H)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
เสี่ยงปานกลาง (Moderate Risk : M)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
เสี่ยงต่ำ (Low Risk : L)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว

ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)



๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment of Conflict of Interest) โรงพยาบาลบ้านนา

โรงพยาบาลบ้านนา มีการดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนดังนี้

๒.๒.๑ การพิจารณากระบวนการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรืออาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะหาประโยชน์แก่ตนเองและพวกพ้อง
- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสม คือมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค
- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องส่งผลทางลบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๒ กระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสรู้เสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- การรับ จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ จ่าย / การจัดทำบัญชีทางการเงิน
- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบปฏิบัติ
- การคัดเลือกบุคลากร
- การจัดหาพัสดุ
- การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา
- การเบิกค่าตอบแทน
- การใช้รถราชการ
- อื่นๆ

๒.๒.๓ ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม

- สูญเสียงบประมาณ
- โรงพยาบาลเสียประโยชน์จากการไม่ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ
- ช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่กระทำความผิดในทางมิชอบด้วยการปฏิบัติหน้าที่

สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลบ้านนา

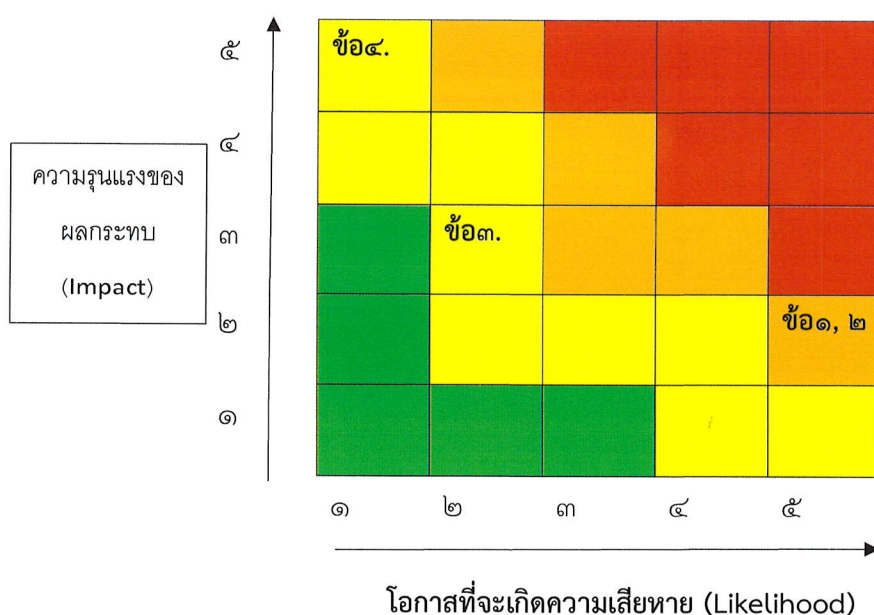
โรงพยาบาลบ้านนา กำหนดความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จำนวน ๔ ประเด็น ดังนี้

๑. การตรงต่อเวลาในการมาปฏิบัติราชการ
๒. การใช้ทรัพย์สินของทางราชการในเรื่องส่วนตัว
๓. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการใช้รถราชการ
๔. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว จึงนำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสียหายและผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรม หรือภารกิจของหน่วยงานว่า ก่อให้เกิดระดับของความเสียหายในระดับใดในตารางความเสี่ยง ซึ่งจะทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่ต้องบริหารจัดการก่อน

ปัจจัยความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๑. การตรงต่อเวลาในการมาปฏิบัติราชการ	๕	๒	๑๐	๑
๒. การใช้ทรัพย์สินของทางราชการในเรื่องส่วนตัว	๕	๒	๑๐	๑
๓. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการใช้รถราชการ	๒	๓	๖	๒
๔. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน	๑	๕	๕	๓

ตารางระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)



จากแผนภูมิความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนสามารถสรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนได้ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง
๑. การตรงต่อเวลาในการมาปฏิบัติราชการ	ความเสี่ยงระดับสูง
๒. การใช้ทรัพย์สินของทางราชการในเรื่องส่วนตัว	ความเสี่ยงระดับสูง
๓. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการใช้รถราชการ	ความเสี่ยงระดับปานกลาง
๔. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน	ความเสี่ยงระดับปานกลาง

บทที่ ๓

แนวทางและมาตรการในการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

โรงพยาบาลบ้านนา ได้กำหนดแนวทางและมาตรการในการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ในปี ๒๕๖๔ รายละเอียดดังนี้

มาตรการที่ ๑ มาตรการพัฒนาบุคลากรภายใต้แนวคิด จิตพอเพียงด้านทุจริต

โรงพยาบาลบ้านนา มีกิจกรรม วิธีการดำเนินการงาน และกำหนดตัวชี้วัด เพื่อให้บรรลุมาตรการที่ ๑ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาความรู้ภายใต้แนวคิด “จิตพอเพียงด้านทุจริต” ส่งเสริมวินัยและจริยธรรมที่ดี วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรแห่งคุณธรรม สามารถแยกแยะผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับผลประโยชน์ส่วนรวม

วิธีดำเนินการ จัดอบรมบรรยายให้ความรู้ภายใต้แนวคิด “จิตพอเพียงด้านทุจริต” ความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันการกระทำผิดวินัย

ตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด “จิตพอเพียงด้านทุจริต” ความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันการกระทำผิดวินัย

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

สถานที่ ห้องประชุมอึ้งฮวด โรงพยาบาลบ้านนา

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลบ้านนา จำนวน ๕๐ คน

ผลการดำเนินงาน บุคลากรได้รับความรู้เรื่อง จิตพอเพียงด้านทุจริต

บุคลากรได้รับความรู้เรื่อง วินัยและการป้องกันการกระทำผิดวินัย

บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และมีจิตสำนึกที่ดีในการปฏิบัติงาน สามารถแยกแยะผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เติมนรณงค์ปลูกจิตสำนึกไม่ให้ยอมรับพฤติกรรมทุจริตต่างๆ

วัตถุประสงค์ เพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

วิธีดำเนินการ เติมนรณงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ไม่ยอมรับพฤติกรรมทุจริตในรูปแบบต่างๆ

ตัวชี้วัด ร้อยละ ๕๐ ของบุคลากรโรงพยาบาลบ้านนาถูกกระตุ้นให้มีจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สถานที่ หน้าอาคารบริหาร

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลบ้านนา

ผลการดำเนินงาน บุคลากรได้รับการกระตุ้นและตื่นตัวในการมีจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

๓. ฟังแล้วคิด ไม่ประพฤติทุจริตในองค์กร (เพลงรณรงค์ต่อต้านการทุจริต จากสำนักงาน ปปช.)

วัตถุประสงค์ เพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

วิธีดำเนินการ เปิดเสียงตามสายเพลงรณรงค์การต่อต้านการทุจริต

ตัวชี้วัด ร้อยละ ๕๐ ของบุคลากรโรงพยาบาลบ้านนาถูกกระตุ้นให้มีจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

สถานที่ โรงพยาบาลบ้านนา

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลบ้านนา

ผลการดำเนินงาน บุคลากรได้รับการกระตุ้นให้มีจิตสำนึกเรื่องการปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต และไม่ทนต่อการทุจริต

มาตรการที่ ๒ มาตรการการใช้ธรรมาภิบาล

๑. ประกาศนโยบายการขออนุมัติใช้รถส่วนกลางและรถส่วนตัวเพื่อไปราชการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้การเก็บรักษา การซ่อมบำรุงรถส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ.๒๕๖๒

๒. เพื่อให้การใช้รถยนต์ราชการเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ป้องกันการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิธีดำเนินการ

๑. ประกาศนโยบายการขออนุมัติใช้รถส่วนกลาง และรถส่วนตัวเพื่อไปราชการ

๒. จัดทำหนังสือแจ้งเวียนภายใน เพื่อเผยแพร่แนวทางปฏิบัติให้ทุกหน่วยงานรับทราบและถือปฏิบัติเกี่ยวกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้ การเก็บรักษา การซ่อมบำรุงรถส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ.๒๕๖๒

๓. กำหนดให้ผู้ไปราชการเสนอแบบฟอร์มการขออนุมัติไปราชการผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ (แบบขออนุมัติการใช้รถ)

๔. การขอใช้รถราชการนั้น ผู้ขอจะต้องแสดงหลักฐานการไปราชการต่อผู้บังคับบัญชาเท่าที่จะสามารถแสดงได้

๕. ให้ผู้บังคับบัญชา กำกับ ดูแล ตรวจสอบ การใช้รถ การเบิกจ่ายค่าเชื้อเพลิง ค่าซ่อมบำรุง โดยมีกระบวนการตรวจสอบ รับรอง และดำเนินการต่างๆ ให้เป็นไปตามระเบียบโดยเคร่งครัด

ตัวชี้วัด

๑. เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานทุกระดับ รับทราบ และถือปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้ การเก็บรักษา การซ่อมบำรุงรถส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด

๒. พนักงานขับรถถือปฏิบัติตามมาตรการการใช้รถราชการมากขึ้น

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบ้านนา ดำเนินการประกาศนโยบายการขออนุมัติใช้รถส่วนกลาง และแนวทางการขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลรับทราบและถือปฏิบัติ

ปัญหาอุปสรรค

๑. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ของการใช้รถราชการอย่างเคร่งครัด
๒. อาจเกิดความล่าช้าในกรณีจำเป็นต้องเดินทางเร่งด่วน

๒. จัดทำคู่มือการใช้รถยนต์ของทางราชการ กำหนดแผนงานและควบคุมการใช้น้ำมันพาหนะ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้ การเก็บรักษา การซ่อมบำรุงรถส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ.๒๕๒๖

๒. เพื่อให้การใช้รถยนต์ราชการเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ป้องกันการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำคู่มือการใช้รถยนต์ของทางราชการ ประชาสัมพันธ์ให้กับทุกหน่วยงาน และจัดทำบันทึกแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ

๒. ให้มีการจัดทำขั้นตอน (flow chart) การปฏิบัติงาน

๓. ให้มีการรายงานในสมุดบันทึกการใช้รถยนต์ทุกครั้งที่มีการใช้รถยนต์ราชการ

๔. มีสมุดประจักษ์รถยนต์ส่วนกลาง บันทึกระยะทางไป-กลับ บันทึกเลขไมล์ทุกครั้งที่มีการเติมน้ำมัน ควบคุมลงนามกำกับโดยผู้ไปราชการที่ได้รับมอบหมายให้ควบคุมรถ

๕. จัดทำทะเบียนคุมรถส่วนกลาง

๖. จัดบันทึกรายงานการใช้รถที่จัดทำทุกครั้ง ๑ เล่มต่อคัน

ตัวชี้วัด

๑. รถราชการทุกคันมีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน

๒. ฝ่ายบริหารทั่วไปสามารถตรวจสอบการใช้รถ และควบคุมการใช้น้ำมันได้

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบ้านนา ดำเนินการจัดทำคู่มือการใช้รถยนต์ของทางราชการ ประชาสัมพันธ์ให้กับทุกหน่วยงาน และจัดทำบันทึกแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ

ปัญหาอุปสรรค

๑. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามคู่มือ กฎ ระเบียบของการใช้รถราชการอย่างเคร่งครัด
๒. บางครั้งมีการจัดเก็บข้อมูลไม่ครบถ้วน
๓. เจ้าหน้าที่ไม่คล่องตัวในการเดินทางเนื่องจากบางครั้งต้องแวะทำภารกิจเพิ่มเติมจากที่วางไว้โดยไม่ได้คาดการณ์ล่วงหน้า

มาตรการที่ ๓ มาตรการการเบิกค่าตอบแทน

๑. ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าตอบแทน การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๕ พ.ศ.๒๕๕๒ และฉบับอื่นๆ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การเบิกค่าตอบแทนถูกต้องตามหลักเกณฑ์วิธีการ ระเบียบกฎหมายและควบคุมมิให้เกิดความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน และการทุจริต

วิธีดำเนินการ

กำหนดนโยบายป้องกันและปราบปรามการทุจริตในหน่วยงาน และแจ้งเวียนประกาศมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐเพื่อถือปฏิบัติ

ตัวชี้วัด

๑. การเบิกเงินค่าตอบแทนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลบ้านนา ดำเนินการแจ้งเวียนประกาศมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

จัดทำแนวทางขั้นตอนการเบิกค่าตอบแทนต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาอุปสรรค

๑. การจ่ายค่าตอบแทนอาจส่งผลกระทบต่อประมาณและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่

๒. เจ้าหน้าที่หลายคนไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่กำหนด เช่น ไม่ลงเวลาหลังปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

มาตรการที่ ๔ มาตรการการจัดหาพัสดุตามที่กฎหมายกำหนด

๑. จัดหาพัสดุใช้ในงานราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การจัดหาพัสดุใช้ในงานราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ

๒. พัฒนานองค์ความรู้ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ

วิธีดำเนินการ

๑. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานพัสดุควรได้รับการพัฒนา และศึกษาหาความรู้ใหม่เกี่ยวกับระเบียบข้อบังคับในการปฏิบัติงาน

๒. แจ้งเวียนประกาศมาตรการเกี่ยวกับระเบียบข้อบังคับให้กับเจ้าหน้าที่ทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

๓. เน้นย้ำให้ดำเนินการตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

๔. เจ้าหน้าที่พัสดุไม่จัดหาพัสดุก่อนได้รับการอนุมัติหรือยังไม่ผ่านกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

ตัวชี้วัด

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ในการปฏิบัติงานมากยิ่งขึ้นสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับต่างๆ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

พัฒนาเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ จัดทำประกาศมาตรการเกี่ยวกับระเบียบข้อบังคับในงานพัสดุ
แจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ้านนาทราบและถือปฏิบัติ