



คำสั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ที่ ๖๒๔/ ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานรายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เพื่อให้การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ภายใต้โครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลในสถานพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) และเป็นไปตามแนวทางการจัดทำประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประเด็นการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ภายใต้แนวทางหลัก ๓ แนวทาง ประกอบด้วย ๑) สร้างจิตสำนึกและปลูกฝังความซื่อสัตย์สุจริต ๒) สร้างกลไกป้องกันการทุจริต และ ๓) เสริมสร้างประสิทธิภาพในการปราบปรามการทุจริต

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จึงแต่งตั้งคณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อเป็นการรองรับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงาน (ITA) จึงแต่งตั้งคณะทำงาน ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------|
| ๑. นายเฉลิมเกียรติ เขื่อนเพชร เกษตรชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. นายสุนทร บุญปรุง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองประธานคณะทำงาน |
| ๓. นายอดิสร ศรีทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๔. นางพิมพ์าสรี เจริญรงค์สิริ จพ.การเงินและบัญชีชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๕. นางสาวณัฐนิช เขียวรุ่ง นักวิชาการการเงินและบัญชี | คณะทำงาน |
| ๖. นางอุทัยวรรณ คล้ายแก้ว จพ.การเงินและบัญชีชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๗. นางฐณมน หลวงโน จพ.พัสดุปฏิบัติงาน | คณะทำงาน |
| ๘. นางสาววัฒนา โฉมศิริ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | คณะทำงาน/เลขานุการ |

ให้คณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้ง ร่วมกันจัดทำรายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน และจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) และเป็นไปตามแนวทางการจัดทำประมาณในลักษณะบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ ประเด็นการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ประสบผลสำเร็จตามความประสงค์ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน และเพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการ หากมีปัญหาอุปสรรคใด ๆ ให้รายงานต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ทราบทันที

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายกิตติโชติ คังกิตติการ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ในระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒

วันที่ ๑๕/๑๒/๖๕

6 April 2009

1987 13.00 - 14.00%

F-HRD-003 (วันที่รับแจ้ง 01 - 05/03/61)

အမှတ် ၁၇

1000000

ຮັບຮອງໃຈ

Vol 6 1962

รายงานการประชุมคณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมมุกนิ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ผู้มาประชุม	๑. นายเฉลิมเกียรติ เชื้อนเพชร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน
	๒. นายสุนทร บุญปรุง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
	๓. นายอดิสร ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
	๔. นางพิมพ์สิริ เจริญรงค์สิทธิ์	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	คณะทำงาน
	๕. นางณัฐนิช เขียวรุ่ง	นักวิชาการการเงินและบัญชี	คณะทำงาน
	๖. นางอุทัยวรรณ คล้ายแก้ว	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	คณะทำงาน
	๗. นางธณมณ หลวงใน	จพ.พัสดุปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
	๘. นางสาววัฒนา โฉมสิริ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน แจ้งให้ทุกหน่วยงานจัดทำแบบบัญชีความเสี่ยง โดยพิจารณา

โอกาสที่จะเกิด และความรุนแรงหากเกิด ตามระเบียบปฏิบัติเรื่องการบริหารความเสี่ยง (SP-QMR-013) ทั้งนี้ให้ ทบทวนแบบป้องกันความเสี่ยงให้ทันสมัยในการประเมินความรุนแรง x ความถี่ ตั้งแต่ ๓ ขึ้นไป

- คณะทำงานได้มอบหมายผู้เกี่ยวข้องช่วยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ตามเอกสารแนบรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง พิจารณาผลการประเมินตามบัญชีความเสี่ยง

จากบัญชีความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี ๒๕๖๓ พบ

๑. ความเสี่ยงที่มีความรุนแรงระดับ ๓ ในทุกกระบวนการ มีการจัดทำแบบป้องกันความเสี่ยงและ ทบทวนให้ทันสมัยแล้ว โดยไม่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยง จากการรายงานและการค้นหาเชิงรุก

มติคณะทำงาน - ให้เวียนแจ้งแบบป้องกันความเสี่ยงและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแบบ ป้องกันความเสี่ยงโดยเคร่งครัด

- สุ่มประเมินผลเป็นระยะ

๒. พบแนวโน้มของปัญหาเพิ่มขึ้นในการรักษาพยาบาลจากข้อเสนอแนะ กล้องรับฟังความคิดเห็น และจากเสียงบ่นของผู้ใช้บริการ เห็นว่ารอนาน จากการแฉงคิว การจัดระบบเรียกเข้า รับการรักษาไม่เป็นธรรม เอื้อประโยชน์เจ้าหน้าที่ ญาติ คนรู้จัก รวมทั้งไม่สามารถตรวจสอบได้

คณะทำงานได้เสนอรายงานให้ผู้อำนวยการทราบ และได้แจ้งให้งานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล ร่วมกับงานคอมพิวเตอร์ นำระบบคิว และการแสดงคิวให้ชัดเจน ตลอดจนสามารถตรวจสอบคิวการรักษาผ่านระบบออนไลน์ โดยผู้รับผิดชอบไปจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติม โครงการ SMART HOSPITAL – SMART Q โดย

๑. กำหนดเป้าหมาย ไม่พบผู้ร้องเรียน ไม่ได้รับความเป็นธรรมหรือมีการแข่งคิว
๒. มีระบบการออกหมายเลขคิว มีการแสดงคิวการรักษา ให้ผู้ใช้บริการรับทราบ และเห็นชัดเจนในจุดบริการ
๓. สามารถตรวจสอบและนัดคิวล่วงหน้าผ่านระบบออนไลน์

คณะทำงานได้จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อควบคุมการจัดทำโครงการ SMART HOSPITAL – SMART Q ตามเอกสารแนบท้าย

มติคณะทำงาน - เห็นชอบแผนปฏิบัติการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ

- ให้แจ้งคณะกรรมการตรวจติดตามภายใน (Internal Audit) ให้ตรวจสอบการปฏิบัติการ กระบวนการป้องกันความเสี่ยงเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน
- ให้หน่วยงาน หากพบโอกาสจะเกิดอุบัติการณ์ ให้รายงาน HRMS ของโรงพยาบาล

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.


(นางสุวัฒนา โนมศิริ)
ผู้จัดรายงานการประชุม

๗๖๖


(นายกิตติโชติ ดังกิตติถาวร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพ

ที่ พจ 0032.204/ *ไฟล์*

วันที่ ๘ มกราคม 2563

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ตามที่คณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี 2563 โดยใช้แบบฟอร์มวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรงพยาบาล พิจารณาโอกาสที่จะเกิด และความรุนแรง และ จำแนกเป็น จากกระบวนการ (O - Operation) หรือ จากกฎระเบียบข้อบังคับ (L - Law) พบปัญหาความเสี่ยงสำคัญ

1. กลุ่มโอกาสเกิดน้อย หรือไม่เคยเกิด (=1) แต่เมื่อเกิดจะมีความรุนแรงสูง (=3)
คณะทำงานได้จัดทำแบบป้องกันความเสี่ยง เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติงานของทุกฝ่าย/งาน
จำแนกตามกระบวนการดังนี้

- 1.1 กระบวนการจัดซื้อและการดูแลพัสดุ ไม่พบความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิด โดยได้ทำแบบป้องกัน
ความเสี่ยงเป็นแนวทางปฏิบัติและได้ทบทวนปรับปรุงในปี 2563

- การมีประโยชน์ร่วมกันในการจัดซื้อ, การเรียกรับผลประโยชน์
- การให้เอกชนยืมใช้หรือการนำพัสดุไปใช้

2. กระบวนการบริการรถราชการ ความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดแต่ยังไม่เคยเกิด หากเกิดแล้วจะเกิด
ความรุนแรงสูง และได้ทำแบบป้องกันความเสี่ยงแล้ว ได้แก่ การนำรถราชการไปใช้ส่วนตัว
การนำน้ำมันรถราชการไปใช้ส่วนตัว

3. กระบวนการรักษาพยาบาล พบ

- 3.1 โอกาสเกิดน้อย หากเกิดแล้วมีความรุนแรง ได้แก่ การใช้สิทธิเบิกยานำยาไปให้ผู้อื่น
มีการแก้ไขสิทธิเพื่อพวกพ้อง โดยมีการจัดทำแบบป้องกันความเสี่ยง และจากการ
สุ่มตรวจสอบ ไม่พบการดำเนินการดังกล่าว

- 3.2 มีโอกาสเกิดปานกลาง และมีการเกิดมากขึ้น ถึงแม้ผลลัพธ์ความรุนแรงปานกลาง แต่มี
โอกาสรุนแรงมาก นำไปสู่การร้องเรียนการปฏิบัติงาน การไม่ได้รับความเป็นธรรม
คณะทำงานพิจารณาจาก

- 3.2.1 มีข้อเสนอแนะเรื่องการแข่งคิว และเห็นว่าโรงพยาบาลมีการแข่งคิวให้
เจ้าหน้าที่ ญาติ และคนรู้จัก เพิ่มขึ้น

- 3.2.2 ไม่มีระบบสื่อสารที่ดี ทำให้เกิดความเข้าใจผิด และนำไปสู่การทะเลาะ และ
ร้องเรียนผ่านสื่อสังคมออนไลน์ ถึงแม้ที่ผ่านมาจะทำความเข้าใจได้ แต่อาจ
นำไปสู่การร้องเรียนตามช่องทางต่างๆ

คณะทำงานเห็นควรให้ผู้เกี่ยวข้องวิเคราะห์จัดทำแผนแก้ไขปัญหา ทำอย่างไรจะแสดงให้เห็นถึง
ความโปร่งใสในการจัดคิวการรับบริการ โดยไม่เอื้อประโยชน์พวกพ้องเจ้าหน้าที่ ญาติ และคนรู้จัก เพิ่มขึ้น

4. กระบวนการด้านการเงิน เป็นกระบวนการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยงที่รุนแรง ได้แก่ การแก้ไขราคาเอื้อพวกพ้อง การแก้ไขสิทธิ์เพื่อยกเว้นค่ารักษา การนำส่งเงินเป็นเท็จ โรงพยาบาลมีมาตรการที่เข้มงวดตามแบบป้องกันความเสี่ยง และจากการตรวจสอบไม่พบเหตุการณ์ดังกล่าว

คณะทำงานเห็นควรดำเนินการต่อ ดังนี้

1. เวียนแจ้งทุกหน่วยงาน ชี้แจงแบบป้องกันความเสี่ยงที่จัดทำใหม่ให้ผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ
2. แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อลดข้อร้องเรียนด้านการแสวงคิวการรักษา โดยเอื้อประโยชน์พวกพ้อง ให้การจัดคิวมีความเป็นธรรม มีระบบและสื่อสารให้เห็นความโปร่งใสในการจัดคิวรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นบริการหลักของโรงพยาบาล มีประชาชนใช้บริการวันละ 300 - 400 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสุวัฒนา โคมศิริ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

นางสาวกมล



(นายกิตติโชติ ดังกตติการ)

เจ้าพนักงานโรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมมุนี

บัญชีความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี 2563
โรงพยาบาลสมเด็จพระพรหตะพานหิน

สำเนาที่ ...
แก้ไขครั้งที่

ผู้จัดทำ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป วันที่ 8 มกราคม 2563		ผู้ทบทวน QMR วันที่ 8 มกราคม 2563						ผู้อนุมัติ ผู้อำนวยการ วันที่ 8 มกราคม 2563	
กระบวนการหลัก (Main Process)	จุดมุ่งหมาย / คุณค่า	ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น (RISK)				ความ ถี่	ความ รุนแรง	ผลการ ประเมิน	การป้องกัน
1. กระบวนการจัดซื้อ	- ให้ได้พัสดุที่มีคุณภาพราคา เป็นธรรม	- มีผลประโยชน์ร่วมในการจัดซื้อ				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (1)
		- มีการเรียกรับผลประโยชน์				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (1)
	- เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบ งานพัสดุ และเป็นไปตาม หลักธรรมาภิบาล								
2. การดูแลพัสดุราชการ	- ป้องกันไม่ให้เกิดการนำพัสดุ ราชการไปใช้ส่วนตัว	- ให้เอกชนยืมไปใช้				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (2)
		- นำพัสดุไปใช้ส่วนตัว				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (2)
3. การบริการรถราชการ	- เพื่อให้รถราชการใช้ประโยชน์ ทางราชการอย่างคุ้มค่า	- นำรถราชการไปใช้ส่วนตัว				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (3)
		- ออกนอกเส้นทางเพื่อประโยชน์ส่วนตัว				1	2	2	- ให้มีการลงบันทึกเลข กม. เริ่มต้นและสิ้นสุดผู้ตรวจ ระยะทางที่ควรใช้
		- นำน้ำมันรถราชการเติมส่วนตัว				1	3	3	- แบ่งป้องกันความเสี่ยง (3)

S = ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ทำให้ไม่บรรลุพันธกิจ

F = ด้านการเงิน

O = ด้านกระบวนการทำงาน

L = ด้านกฎหมายระเบียบข้อบังคับ

ความถี่ 1 = ไม่เคยเกิดแต่มีโอกาสเกิด

2 = เคยเกิดไม่บ่อย

3 = เกิดบ่อย

ความรุนแรง 1 = มีผลกระทบน้อย

2 = มีผลกระทบปานกลาง

3 = มีผลกระทบมาก

เอกสารในความดูแล

บัญชีความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยงในการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี 2563
โรงพยาบาลสมเด็จพระประชาชนทพนทิน

สำเนาที่ ...
แก้ไขครั้ง

ผู้จัดทำ วันที่ 8 มกราคม 2563		ผู้ทบทวน วันที่ 8 มกราคม 2563		ผู้อนุมัติ วันที่ 8 มกราคม 2563	
กระบวนการหลัก (Main Process)	จุดมุ่งหมาย / คุณค่า	ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น (RISK)			การป้องกัน
4. การรักษาพยาบาล	-เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการ รักษาพยาบาลที่รวดเร็วเป็นธรรม	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การบริการล่าช้า -การให้บริการไม่ทั่วถึง -การให้บริการไม่ต่อเนื่อง -การให้บริการไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การบริการล่าช้า -การให้บริการไม่ทั่วถึง -การให้บริการไม่ต่อเนื่อง -การให้บริการไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การบริการล่าช้า -การให้บริการไม่ทั่วถึง -การให้บริการไม่ต่อเนื่อง -การให้บริการไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การบริการล่าช้า -การให้บริการไม่ทั่วถึง -การให้บริการไม่ต่อเนื่อง -การให้บริการไม่สม่ำเสมอ
5. งานการเงิน	-เพื่อให้การรับเงินผู้ป่วยการเก็บ ค่ารักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ เป็นธรรมและไม่ไปตามระเบียบ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การรับเงินล่าช้า -การรับเงินไม่ครบถ้วน -การรับเงินไม่ถูกต้อง -การรับเงินไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การรับเงินล่าช้า -การรับเงินไม่ครบถ้วน -การรับเงินไม่ถูกต้อง -การรับเงินไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การรับเงินล่าช้า -การรับเงินไม่ครบถ้วน -การรับเงินไม่ถูกต้อง -การรับเงินไม่สม่ำเสมอ	ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย -การรับเงินล่าช้า -การรับเงินไม่ครบถ้วน -การรับเงินไม่ถูกต้อง -การรับเงินไม่สม่ำเสมอ

S = ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ทำให้ไม่บรรลุพันธกิจ F = ด้านการเงิน O = ด้านกระบวนการทำงาน L = ด้านกฎหมายระเบียบข้อบังคับ

ความถี่ 1 = ไม่เคยเกิดแต่มีโอกาสเกิด 2 = เคยเกิดไม่บ่อย 3 = เกิดบ่อย

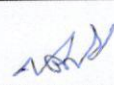
ความรุนแรง 1 = มีผลกระทบน้อย 2 = มีผลกระทบปานกลาง 3 = มีผลกระทบมาก

เอกสารนี้มีความลับ

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
1. การมีผลประโยชน์ร่วมและการเรียกรับผลประโยชน์	บุคลากร : 1. ลงนามในสัญญาไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน 2. มีจริยธรรม เครื่องมืออุปกรณ์ : ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่าย ข้อมูลข่าวสาร : 1. ประกาศนโยบายที่จัดซื้อ / จัดจ้างโปร่งใส ตรวจสอบได้ 2. ประกาศการจัดซื้อ / จัดจ้างในช่องทางสาธารณะให้ตรวจสอบได้ 3. ประชาสัมพันธ์ช่องทางการร้องเรียนหากพบการดำเนินการไม่โปร่งใส วิธีปฏิบัติ : 1. คัดเลือกกรรมการจัดซื้อจากผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับฝ่ายในการจัดซื้อ/จัดจ้างนั้น 2. ตรวจสอบผู้มีผลประโยชน์ร่วม โดยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป 3. เปิดช่องทางการร้องเรียน กรณีที่กรรมการหรือผู้เกี่ยวข้องกับการซื้อ / จ้างนั้นมีผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้ช่องทางเดียวกับการรับเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาล 4. แจ้งคู่ค้าทราบนโยบายการไม่เรียกรับผลประโยชน์และแจ้งช่องทางการร้องเรียนให้ทราบ การควบคุมกระบวนการ : 1. มีระบบตรวจสอบในทุกขั้นตอน 2. มีระบบการสุ่มการตรวจสอบการจัดซื้อ / จัดจ้างเป็นประจำต่อเนื่อง
จัดทำโดย  หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย  QMR วันที่ 8 มกราคม 2563
อนุมัติโดย  ผู้อำนวยการฯ	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการนำพัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

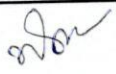
รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	
2. การนำพัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว	บุคลากร :	
	-ได้รับการปลูกฝังจิตสำนึกด้านคุณธรรม	
	เครื่องมืออุปกรณ์ :	
	-	
	ข้อมูลข่าวสาร :	
	1. แจ้งประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทราบห้ามนำพัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว	
	2. แจ้งระเบียบไม่อนุญาตให้เอกชนยืมพัสดุราชการไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว	
	วิธีปฏิบัติ :	
	1. จัดระบบควบคุมพัสดุ โดยมีทะเบียนคุมพัสดุในทุกหน่วยงาน	
	2. จัดทำบัญชี รับ-จ่าย พัก	
	3. จัดให้มีการสุ่มตรวจสอบพัสดุกงเหลือ	
	4. กรณีนำพัสดุไปใช้นอกสถานที่ต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ	
	การควบคุมกระบวนการ :	
	1. สุ่มตรวจสอบเป็นระยะโดยหัวหน้างาน	
	2. เข้าตรวจสอบฝ่ายงาน ทุก 6 เดือน	
จัดทำโดย  หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย  QMR	อนุมัติโดย  ผู้อำนวยการฯ
วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการนำรถราชการไปใช้ส่วนตัว

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	
3. นำรถราชการไปใช้ส่วนตัว	บุคลากร :	
	-ได้รับการอบรมเรื่องคุณธรรมในการปฏิบัติงาน	
	เครื่องมืออุปกรณ์ :	
	1. ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่าย	
	2. รถยนต์ราชการ	
	ข้อมูลข่าวสาร :	
	1. ประชาสัมพันธ์วิธีการขอใช้รถราชการ	
	2. เผยแพร่ตารางใช้รถราชการให้ทุกหน่วยงานทราบ	
	3. ติดสติ๊กเกอร์ข้างรถว่าใช้ในรถราชการเท่านั้น	
	วิธีปฏิบัติ :	
	1. กำหนดวิธีการขอใช้รถ ผู้ขอใช้รถต้องส่งไปขออนุญาตใช้ก่อนวันขอใช้ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน) ต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ	
	2. พนักงานขับรถจดบันทึกเลข กม. ตั้งแต่เริ่มใช้จนกลับถึงในสมุดบันทึกการใช้รถ	
	3. ต้องมีใบสั่งซื้อที่ได้รับการอนุมัติก่อนเติมน้ำมันและเติมในสถานบริการที่กำหนดและลงชื่อรับสินค้า (ยกเว้นนอกสถานที่) จดปริมาณน้ำมัน จำนวน กม. ที่เติม และจำนวนที่เติม	
	4. ส่งสมุดควบคุมการใช้รถพร้อมสรุปจำนวน กม. ที่ใช้ไปและปริมาณน้ำมัน	
	5. หัวหน้าสรุป กม. ที่ใช้เทียบกับใบขอใช้รถ	
	การควบคุมกระบวนการ :	
	1. ส่งรายงานสรุปผลการใช้รถทุกเดือน	
	2. สุ่มดูสมุดบันทึกการใช้รถเทียบเลข กม. และน้ำมันที่ใช้	
จัดทำโดย  หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย  QMR	อนุมัติโดย  ผู้อำนวยการฯ
วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการใช้สิทธิ์เบิกยำนำยาไปให้ผู้อื่น
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	
4. ใช้สิทธิ์เบิกยำนำยาไปให้ผู้อื่น	บุคลากร :	
	-ได้รับการอบรมด้านคุณธรรมและระเบียบการใช้จ่าย	
	เครื่องมืออุปกรณ์ :	
	1. ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่ายในงานบริการรักษาพยาบาล	
	ข้อมูลข่าวสาร :	
	1. ประวัติการรักษาในทะเบียนประวัติ	
	วิธีปฏิบัติ :	
	1. เจ้าหน้าที่ทุกคนจะขอรับยาต้องปฏิบัติตามระเบียบการให้บริการผู้ป่วยเหมือนปกติ	
	ต้องมาพบแพทย์ด้วยตนเอง	
	2. แพทย์จ่ายยาตามอาการป่วยที่ตรวจพบด้วยปริมาณ เช่นเดียวกับผู้ป่วยโดยตรวจสอบ	
	ประวัติการรับยาของผู้ป่วยด้วย	
	การควบคุมกระบวนการ :	
	กรณีเฝ้าซึกรพบการจ่ายยาผิดสังเกตให้ตรวจสอบและแจ้งผู้บังคับบัญชาทันที	
จัดทำโดย  หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย  QMR	อนุมัติโดย  ผู้อำนวยการฯ
วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการ แก้ไขราคาเพื่อเอื้อประโยชน์พวกพ้อง

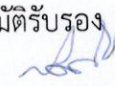
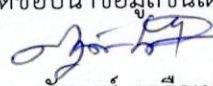
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	
5. แก้ไขราคาเพื่อเอื้อประโยชน์	บุคลากร :	
พวกพ้อง	1. ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ใช้โปรแกรมตาม Module ต่าง ๆ ระบุไว้ในคอมพิวเตอร์	
	2. ต้องรับผิดชอบกรณีรหัสผ่านส่วนบุคคลถูกผู้อื่นนำไปใช้	
	เครื่องมืออุปกรณ์ :	
	1. ระบบคอมพิวเตอร์เครือข่าย	
	ข้อมูลข่าวสาร :	
	1. จัดทำคู่มือมาตรฐานราคายาและหัตถการ	
	2. จัดทำคู่มือบัญชีรหัสผู้มีสิทธิเข้าถึงการใช้งานใน Module ต่าง ๆ	
	วิธีปฏิบัติ :	
	1. ลงทะเบียนค่ารักษาค่ายาและหัตถการในคอมพิวเตอร์ตามคู่มือราคาที่ได้รับอนุมัติ	
	2. ให้ผู้ทำหน้าที่รักษาเป็นผู้บันทึกการรักษาค่ารักษาและค่าบริการจะปรากฏขึ้นและลงบันทึกในใบตรวจรักษาให้บริการอะไรไปบ้าง	
	3. ปิดสิทธิ์ไม่ให้เจ้าหน้าที่การเงินแก้ไขสิทธิและราคาได้	
	โดยให้เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบว่าบันทึกค่ารักษาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่	
	4. กรณีพบไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง หรือต้องการแก้ไขต้องแจ้งหน่วยบริการหรือต้องได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจมาทำการแก้ไขให้	
	การควบคุมกระบวนการ :	
	1. พิมพ์เอกสารประกอบการนำเสนอใบเสร็จค่ารักษา	
	2. สุ่มตรวจสอบระหว่างใบตรวจรักษากับค่ารักษาที่เก็บได้	
จัดทำโดย  หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย  QMR	อนุมัติโดย  ผู้อำนวยการฯ
วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบป้องกันความเสี่ยงสำคัญ เพื่อป้องกันการนำเงินส่งเป็นเท็จ นำเงินไปใช้ก่อน นำเงินส่งซ้ำ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
6. นำเงินส่งเป็นเท็จ นำเงินไปใช้ก่อน	บุคลากร :
นำเงินส่งซ้ำ	ผ่านการประเมินด้านความซื่อสัตย์
	เครื่องมืออุปกรณ์ :
	1. ตู้เซฟชนิดมีช่องใส่ช่องเงิน
	2. โปรแกรมคอมพิวเตอร์ พิมพ์ใบเสร็จ
	ข้อมูลข่าวสาร :
	1. ระเบียบปฏิบัติการนำส่งเงิน
	วิธีปฏิบัติ :
	1. ไม่ให้เจ้าหน้าที่นำเงินที่เก็บได้หลังบัญชีกลับบ้านหลังเลิกปฏิบัติงานให้ใส่ซองบันทึก จำนวนเงิน วันที่ เวลาค้นของใส่ตู้เซฟที่ห้องเก็บเงิน
	2. พิมพ์ข้อมูลจากระบบคอมพิวเตอร์ประกอบต้นฉบับใบเสร็จนำส่งทุกใบทั้งใบยกเลิก ตามวันและเวลาที่กำหนด
	3. ผู้ตรวจสอบเงินคงเหลือตรวจสอบใบเสร็จรับเงิน เงินนำส่งประจำวัน
	4. งานบัญชีตรวจสอบรายรับจากใบเสร็จคู่มือรายงานรายรับจากคอมพิวเตอร์ เมื่อทำบัญชี
	การควบคุมกระบวนการ :
	1. สุ่มตรวจสอบเป็นระยะ
	2. กำหนดการทำงานในลักษณะตรวจสอบซึ่งกันและกัน (double check)
จัดทำโดยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ทบทวนโดย..... QMR
วันที่ 8 มกราคม 2563	วันที่ 8 มกราคม 2563
	อนุมัติโดย..... ผู้อำนวยการฯ
	วันที่ 8 มกราคม 2563

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จังหวัดพิจิตร
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน.....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน.....	
วัน/เดือน/ปี..... ๘ มกราคม ๒๕๖๓.....	
หัวข้อ.....รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน.....	
รายละเอียดข้อมูล.....รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน.....	
Link ภายนอก..... http://www.tphcp.go.th	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสุวัฒนา โนมศิริ) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติโชติ ตั้งกิตติถาวร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐพงศ์ เครือเทศ) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ฝ่ายทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๕๖๖๒ ๑๓๕๕

ที่ พจ ๐๐๓๒.๒๐๔/พิเศษ

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเรื่อง SMART HOSPITAL SMART Q (ระบบคิว)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ตามที่ คณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชตะพานหินได้จัดทำแผนป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เรื่อง SMART HOSPITAL SMART
Q (ระบบคิว) ประจำปี ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนาม และขออนุมัติเผยแพร่ลงเว็บไซต์
โรงพยาบาล

ลงชื่อ

ผู้ขออนุมัติ

(นางสุวัฒนา โถมศิริ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

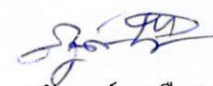
ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายกิตติโชติ ตั้งกิตติถาวร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จังหวัดพิจิตร
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน.....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน.....	
วัน/เดือน/ปี.....๘ มกราคม ๒๕๖๓.....	
หัวข้อ.....ขออนุมัติแผนป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเรื่อง SMART HOSPITAL SMART Q	
รายละเอียดข้อมูล.....ขออนุมัติแผนป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเรื่อง SMART HOSPITAL SMART Q	
Link ภายนอก	http://www.tphcp.go.th
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสุวัฒนา โคมศิริ) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติโชติ ตั้งกิตติถาวร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐพงศ์ เครือเทศ) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓	

เอกสารไม่ควรมุ่ง

สำนักงาน...

วันที่ 8 มี.ค. 63

วันที่ 8 ม.ค. 63

วันที่ 8 มี.ค. 63

หน้าที 1 ของ 1