



รายงาน  
การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
ประจำงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

โรงพยาบาลวังสามหมอ  
อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

## บทนำ

### หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงเป็นหน้าที่ของทุกคนในองค์กรตั้งแต่ผู้บริหารจนถึงเจ้าหน้าที่ทุกระดับเพราะการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ต้องเริ่มตั้งแต่การกำหนดกลยุทธ์ด้วยการมองภาพรวมทั้งหมดขององค์กร โดยคำนึงถึงเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงที่สามารถส่งผลกระทบต่อมูลค่ารวมขององค์กร แล้วกำหนดแผนการจัดการความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงขององค์กรอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับและจัดการได้ เพื่อการสร้างหลักประกันที่องค์กรจะสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

คณะทำงานบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลวังสามหมอ ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นโดยอาศัยข้อระเบียบตามที่พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖ ๑ บัญญัติ "ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง" โดยให้ถือปฏิบัติ เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกคนมีความเข้าใจถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยง สามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ในแผน ซึ่งเป็นการลดมูลเหตุและโอกาสที่จะเกิดความเสียหายให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นที่สามารถยอมรับได้ประเมินได้ควบคุมได้และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

แผนบริหารความเสี่ยงนี้ จะบรรจุวัตถุประสงค์ตามความคาดหวังได้ก็ต่อเมื่อได้มีการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนให้ความร่วมมือในการนำไปดำเนินการต่อ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนบริหารความเสี่ยงฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่การปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมทั้งประโยชน์ต่อการพัฒนางานต่อไป

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลวังสามหมอ

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. บทที่ ๑ นโยบายบริหารจัดการความเสี่ยง	๑ - ๕
๒. บทที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน	๗ - ๙
๓. บทที่ ๓ แนวทางการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลวังสามหมอ	๑๐ - ๑๑
๔. บทที่ ๔ กระบวนการบริหารความเสี่ยง	๑๒ - ๑๓
๕. บทที่ ๕ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยง	๑๙
๖. แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	๒๐ - ๒๓
๗. ภาคผนวก	

## บทที่ ๑

### นโยบายบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอ

๑. บุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาลที่พบเห็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ให้รายงานความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ในใบรายงานอุบัติการณ์ทันทีตามลำดับการรายงานอุบัติการณ์หรือรายงานผ่านระบบบริหารความเสี่ยง บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังสามหมอ

๒. ทุกหน่วยงานมีการค้นหา ทบทวน วิเคราะห์ความเสี่ยงในหน่วยงาน และมีมาตรการป้องกัน หรือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยง รวมทั้งรายงานความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ที่พบต่อคณะกรรมการความเสี่ยงทุกเดือน

๓. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เป็นผู้เชื่อมโยงระบบข้อมูลความเสี่ยงกับทุกโปรแกรม หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ โรงพยาบาลและชุมชน

๔. ให้มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อการจัดการที่ดี

### ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล

หลักธรรมาภิบาลประกอบด้วย ๔ หลัก คือ

๑. หลักประสิทธิผล (Effectiveness): ผลการปฏิบัติราชการที่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนการปฏิบัติราชการตามที่ได้รับงบประมาณมาดำเนินการโดยการปฏิบัติราชการต้องมีทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ที่ชัดเจน มีกระบวนการปฏิบัติงานและระบบงานที่เป็นมาตรฐาน รวมถึงมีการติดตามประเมินผลและพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

๒. หลักประสิทธิภาพ (Efficiency): องค์กรสามารถใช้ทรัพยากร ทั้งด้านต้นทุน แรงงาน และระยะเวลาให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติราชการตามภารกิจ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

๓. หลักการมีส่วนร่วม (Participation): กระบวนการที่ข้าราชการ ประชาชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มมีโอกาสได้เข้าร่วมในการรับรู้เรียนรู้ทำความเข้าใจ ร่วมแสดงทัศนะ ร่วมเสนอปัญหา/ประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง ร่วมคิดแนวทาง ร่วมการแก้ไขปัญหา ร่วมในกระบวนการตัดสินใจ และร่วมกระบวนการพัฒนาในฐานะหุ้นส่วนการพัฒนา

๔. หลักความโปร่งใส (Transparency): กระบวนการเปิดเผยอย่างตรงไปตรงมา ชี้แจงได้เมื่อมีข้อสงสัย และสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารอันไม่ต้องห้ามตามกฎหมายได้อย่างเสรี โดยประชาชนสามารถรู้ทุกขั้นตอนในการดำเนินกิจกรรมหรือกระบวนการต่างๆ และสามารถตรวจสอบได้ตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารปี ๒๕๔๒

๕. หลักการตอบสนอง (Responsiveness): การให้บริการที่สามารถดำเนินการได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และสร้างความเชื่อมั่นความไว้วางใจ รวมถึงตอบสนองตามความต้องการ/คาดหวังของประชาชน ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่าง

๖. หลักการรับผิดชอบ (Accountability): การแสดงความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่และผลงานต่อเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยความรับผิดชอบนั้นควรอยู่ในระดับที่สนองต่อความคาดหวังของสาธารณะรวมทั้งการแสดงถึงความสำนึกในการรับผิดชอบต่อปัญหาสาธารณะ

๗. หลักนิติธรรม (Rule of Law): การใช้อำนาจของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับในการบริหารราชการ ด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและคำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของมีส่วนได้ส่วนเสีย

๘. หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization): การถ่ายโอนอำนาจการตัดสินใจ ทรัพยากร และภารกิจ จากส่วนราชการส่วนกลางให้แก่หน่วยปกครองอื่นดำเนินการแทน โดยมีอิสระตามสมควร รวมถึงการมอบ อำนาจและความรับผิดชอบในการตัดสินใจและการดำเนินการให้แก่บุคลากร โดยมุ่งเน้นการสร้างควมพึง พอใจในการให้บริการต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การปรับปรุงกระบวนการ และเพิ่มผลผลิต เพื่อผล การดำเนินงานที่ดีของส่วนราชการ ทั้งนี้การกระจายอำนาจการตัดสินใจที่ดี บุคลากรต้องมีความรู้ ความสามารถและข้อมูลสนับสนุนเพื่อให้เกิดการตัดสินใจที่เหมาะสม

๙. หลักความเสมอภาค (Equity): การได้รับการปฏิบัติและได้รับการอย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่มีการ แบ่งแยกด้านเพศ ถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา อายุ ความพิการ สภาพทางกายภาพหรือสุขภาพของสถานะ บุคคลฐานะทางเศรษฐกิจความเชื่อทางศาสนาการศึกษาการฝึกอบรม และอื่นๆ

### ความเสี่ยงที่สำคัญ ครอบคลุม ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ได้แก่ นโยบายการพัฒนาหน่วยงาน และดำเนินการและ ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

๒. ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk) ได้แก่ การดำเนินงานประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และการ วิจัยทางคลินิกมีน้อย

๓. ด้านการเงิน (Financial Risk) ได้แก่ การจัดทำบัญชีระบบเกณฑ์คงค้างไม่ทันกำหนดเวลา

๔. ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและ ระเบียบ (Compliance Risk) ได้แก่ ความไม่ชัดเจนของ พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

### วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง

๑. เพื่อให้ฝ่ายบริหารฝ่ายปฏิบัติการ เข้าใจหลักการ และกระบวนการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบขั้นตอน และกระบวนการในการวางแผนบริหารความเสี่ยง,

๓. เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง

๔. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงานทุกระดับของหน่วยงาน

๕. เพื่อลดโอกาส และผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับหน่วยงาน

### เป้าหมาย

๑. ผู้บริหารและบุคลากรโรงพยาบาลวังสามหมอ ได้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยง

๒. เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

๓. ผู้บริหารและบุคลากร โรงพยาบาลวังสามหมอ สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ความเสี่ยง และจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๔. สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ
๕. เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากร และกระบวนการดำเนินงานภายในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง
๖. ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมทั่วทั้งหน่วยงาน

### ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง

การดำเนินการบริหารความเสี่ยงจะช่วยผู้บริหารมีข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้น และทำให้หน่วยงานสามารถจัดการกับปัญหาอุปสรรคและอยู่รอดได้ในสถานการณ์ที่ไม่คาดคิดหรือสถานการณ์ที่อาจทำให้หน่วยงานเกิดความเสียหาย ประโยชน์ที่คาดหวังว่าจะได้รับการดำเนินการบริหารความเสี่ยง มีดังนี้

๑. เป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี การบริหารความเสี่ยงจะช่วยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและผู้บริหารทุกระดับตระหนักถึงความเสี่ยงหลักที่สำคัญ และสามารถทำหน้าที่ในการกำกับดูแลหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๒. สร้างฐานข้อมูลความรู้ที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในหน่วยงาน การบริหารความเสี่ยงจะเป็นแหล่งข้อมูลสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจด้านต่างๆ ซึ่งรวมถึงการบริหารความเสี่ยง ซึ่งตั้งอยู่บนสมมุติฐานในการตอบสนองต่อเป้าหมายและการกิจหลักของหน่วยงาน รวมถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

๓. ช่วยสะท้อนให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงต่างๆ ที่สำคัญได้ทั้งหมด การบริหาร ความเสี่ยงจะทำให้บุคลากรภายในหน่วยงานมีความเข้าใจถึงเป้าหมายและภารกิจหลักของหน่วยงาน และตระหนักถึงความเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อหน่วยงานได้อย่างครบถ้วน ซึ่งครอบคลุมความเสี่ยงที่มีเหตุทั้งจากปัจจัยภายในองค์กร เช่น วัฒนธรรม โครงสร้างองค์กร และบุคลากร เป็นต้น)และจากปัจจัยภายนอกหน่วยงานเช่น การเมือง สภาวะเศรษฐกิจ และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นต้น)

๔. เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงาน การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้บริหารสามารถมั่นใจได้ว่าความเสี่ยงได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมและทันเวลา รวมทั้งเป็นเครื่องมือที่สำคัญของผู้บริหารในการบริหารงานและการตัดสินใจในด้านต่าง ๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุมและวัดผลการปฏิบัติงาน ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด และสามารถปกป้องผลประโยชน์ รวมทั้งเพิ่มมูลค่าแก่หน่วยงาน

๕. ช่วยให้การพัฒนาหน่วยงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน การบริหารความเสี่ยงทำให้รูปแบบการตัดสินใจในระดับการปฏิบัติงานของหน่วยงานมีการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกัน เช่น การตัดสินใจโดยที่ผู้บริหารทราบมีความเข้าใจในกลยุทธ์ วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน และระดับความเสี่ยงอย่างชัดเจน

๖. ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างเหมาะสม โดยพิจารณาถึงระดับความเสี่ยงในแต่ละกิจกรรม และการเลือกใช้มาตรการในการบริหารความเสี่ยง เช่น การใช้ทรัพยากรสำหรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่ำและกิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงย่อมแตกต่างกัน หรือการเลือกใช้มาตรการแต่ละประเภทย่อมใช้ทรัพยากรแตกต่างกัน เป็นต้น

### ความหมายและคำจำกัดความของการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง หมายถึง เหตุการณ์การกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของหน่วยงาน ทั้งในด้านยุทธศาสตร์ การปฏิบัติงาน การเงิน และการบริหาร ซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ Impact ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์ ลักษณะของความเสี่ยง ความเสี่ยงนั้นสามารถมองแยกเป็น ๓ ส่วน ดังนี้

ปัจจัยเสี่ยง Risk Factor หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) การประเมินความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง โดยการประเมินจากโอกาสที่จะเกิด Likelihood และผลกระทบ Impact โอกาสที่จะเกิด Likelihood หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงผลกระทบ Impact หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงระดับของความเสี่ยง Degree of Risk หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง แบ่งเป็น ๔ ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง และ ต่ำ

### การบริหารความเสี่ยง Risk Management

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ ความเสี่ยงลดลง หรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่หน่วยงานยอมรับได้ ซึ่งการจัดการความเสี่ยง อาจแบ่งโดยสรุปได้เป็น ๔ แนวทางหลัก ดังนี้

๑. การยอมรับ (Take, Accept) หมายถึง การที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆ เช่น กรณีที่มีความเสี่ยงในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าที่จะดำเนินการใดๆ ให้ขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้และไม่ดำเนินการใดๆ

๒. การควบคุม (Treat) หมายถึง การที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้แต่ต้องมีการแก้ไขวิธีการควบคุม หรือมีการควบคุมเพิ่มเติม เพื่อให้มีการควบคุมที่เพียงพอและเหมาะสม เช่น การปรับปรุงดำเนินงาน การจัดทำมาตรฐานการควบคุม (Risk Based Internal Control)

๓. การยกเลิก (Terminate) หรือ หลีกเลี่ยง (Avoid) หมายถึง การที่ความเสี่ยงนั้นไม่สามารถยอมรับได้และต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขของงานดำเนินงาน เช่น การหยุดดำเนินงานหรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้น การเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน การลดขนาดของงานหรือกิจกรรมลง

๔. การโอนย้าย (Transfer) หรือ แบ่ง (Share) หมายถึง การโอนย้ายหรือแบ่งความเสี่ยงไปให้ผู้อื่นช่วยรับผิดชอบ เช่น การจ้างบุคคลภายนอกมาดำเนินการแทน การทำประกันภัย

การควบคุม (Control) การควบคุม หมายถึง นโยบาย แนวทาง หรือขั้นตอนปฏิบัติต่างๆ ซึ่งกระทำเพื่อลดความเสี่ยง และทำให้การดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ แบ่งได้ ๔ ประเภท คือ

๑. การควบคุมเพื่อการป้องกัน (Preventive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก

๒. การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ (Detective Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว

๓. การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ.

๔. การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้อง หรือเพื่อหาวิธีการแก้ไขไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดซ้ำอีกในอนาคต

### ประเภทของความเสี่ยง

๑. แนวทางการบริหารความเสี่ยงตามแนวทางของ COSO Enterprise Risk Management ประกอบด้วย ๔ ด้าน คือ

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk): เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ และเหตุการณ์ภายนอก ส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับ ประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์

- เกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน หรือการร่วมมือ กับองค์กรอิสระ ทำให้โครงการขาดการยอมรับ และโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขปัญหา หรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริง

- เป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาด หรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk): เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล หรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงาน งานภายในของหน่วยงาน/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินงาน

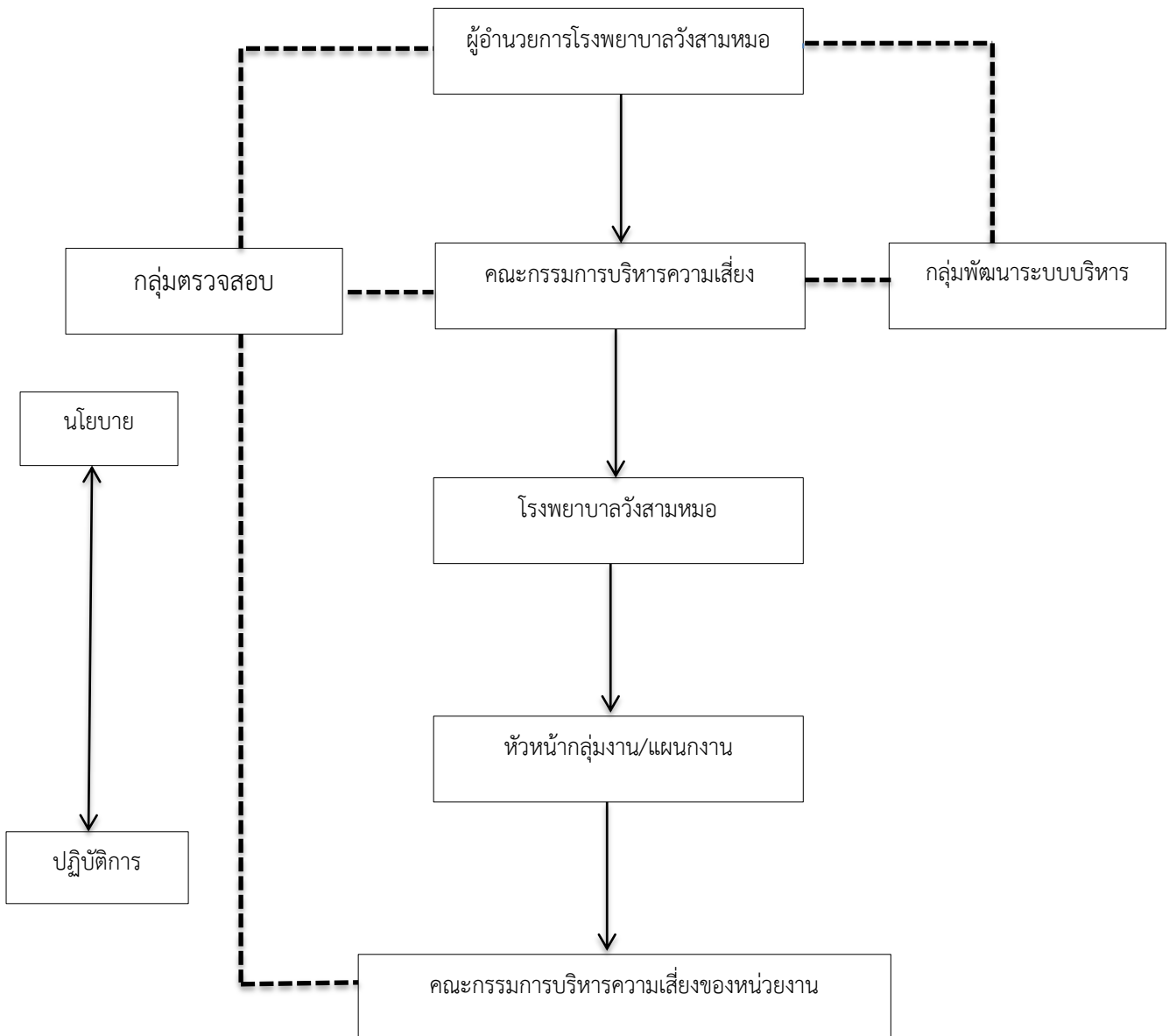
๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk): เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการ เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ (Compliance Risk): เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน



บทที่ ๒  
ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

โรงพยาบาลวังสามหมอเป็นโรงพยาบาลชุมชนทั่วไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
โครงสร้างการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอ



## โครงสร้างของหน่วยงาน

การแบ่งส่วนราชการของโรงพยาบาลบ้านผือ แบ่งส่วนตามหน้าที่ความรับผิดชอบ (Functional) ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานหลัก (Core Function) และหน่วยงานสนับสนุน (Non Core Function) โดยกำหนดให้หน่วยงานสนับสนุนเป็นหน่วยงานระดับฝ่าย และกำหนดให้หน่วยงานที่รับผิดชอบภารกิจหลักเป็นหน่วยงานระดับกลุ่มงาน มุ่งเน้นให้ทำหน้าที่ในการบริการด้านการรักษาพยาบาล การพัฒนาการให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัยและพัฒนาระบบการจัดการและสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพ

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลวังสามหมอ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

ผู้รับบริการปลอดภัยและพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีคุณภาพชีวิตที่ดี เทคโนโลยีมีประสิทธิภาพ

พันธกิจ

๑. พัฒนาการให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย
๒. พัฒนาระบบการดูแลรักษาและการส่งต่อระหว่างเครือข่าย ให้มีความปลอดภัย ไร้รอยต่อ
๓. พัฒนาระบบการจัดการและสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพ

ค่านิยม MOPH

Mastery เป็นนายตนเอง M: Mastery

สร้างสรรค์สิ่งใหม่ O: Originality

ใส่ใจประชาชน P: People centered

ถ่อมตนอ่อนน้อม H: Humility

ยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. พัฒนาระบบสุขภาพตามกลุ่มวัย
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service P(an) การแพทย์ปฐมภูมิ และการแพทย์ฉุกเฉิน
๓. พัฒนาระบบการจัดการและสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพ

แนวปฏิบัติตามค่านิยม

Mastery หมายถึง เป็นนายตัวเอง มีประเด็นการปฏิบัติ ดังนี้

- ๑) ดำรงตนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) ตรงต่อเวลาใช้เวลาให้คุ้มค่า/มีประสิทธิภาพ
- ๓) ยึดถือประโยชน์ส่วนรวม ปฏิเสธผลประโยชน์ทับซ้อน
- ๔) ร่วมเป็นหูเป็นตาไม่อดทนต่อการทุจริตทุกรูปแบบ
- ๕) เป็นตัวอย่างที่ดีด้านสุขภาพให้กับประชาชน

Originality หมายถึง สร้างสรรค์สิ่งใหม่ มีประเด็นการปฏิบัติ คือ

- ๑) สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ใส่ใจเรียนรู้
- ๒) สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

People centered หมายถึง ใส่ใจประชาชน มีประเด็นการปฏิบัติ ดังนี้

- ๑) เข้าถึง ฟังได้ใส่ใจบริการ
- ๒) ใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า รักษาสิ่งแวดล้อม

Humility หมายถึง ถ่อมตนอ่อนน้อม มีประเด็นการปฏิบัติ ดังนี้

- ๑) มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย เสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม
- ๒) รับฟังความเห็นต่าง สร้างสัมพันธภาพที่น้อม

คณะกรรมการความเสี่ยงโรงพยาบาลวังสามหมอ

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

มุ่งมั่นพัฒนากระบวนการดูแลและรักษาความปลอดภัย โดยมีมาตรการป้องกัน และจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่ Safety Hospital

เป้าหมาย

๑. ส่งเสริมให้มีมาตรการป้องกัน และจัดการความเสี่ยงสำคัญในทุกหน่วยงาน
๒. เจ้าหน้าที่ทุกระบบ ของโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องความเสี่ยงของหน่วยงานสามารถวิเคราะห์ป้องกัน และจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม

๓. จัดระบบการค้นหา การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง อย่างสม่ำเสมอทั้งในระดับหน่วยงาน และระดับโรงพยาบาล

ข. ขอบเขตบริการ (Scope of Service)

บริหารจัดการความเสี่ยง ทั้งด้าน Clinic และ nom Clinic, สิ่งแวดล้อม, สิทธิผู้ป่วย และจริยธรรม, การติดเชื้อ และอื่นๆ

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

กลุ่มผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
ผู้ป่วยและญาติ	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ต้องการความปลอดภัยในการรักษาพยาบาล และไม่มีภาวะแทรกซ้อน</li> <li>๒. ต้องการความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมและทรัพย์สิน</li> <li>๓. ต้องการรับบริการที่รวดเร็ว และถูกต้อง</li> <li>๔. ต้องการช่องทางร้องเรียน</li> </ol>
บุคลากรภายนอก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องการรับบริการและเข้าถึงข้อมูลโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว</li> <li>- ต้องการมั่นใจว่าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างดี และถูกต้องปลอดภัย</li> </ul>
เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องการให้ระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง รวดเร็วทันเวลา</li> <li>- ต้องการให้ทีมนำลงมาช่วยแก้ปัญหาในกรณีเกิด AE (adverse event)</li> <li>- ต้องการความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน</li> <li>- ได้รับการพิทักษ์สิทธิ ไม่เกิดการฟ้องร้อง provider Safety</li> </ul>

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

- นำ Patient Safety Goals: Simple มาเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพ และปิดความเสี่ยง  
นำไปสู่ Safety Hospital  
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่จะนำไปสู่การบรรลุกรอบความคิด  
กรอบความคิด

A: พัฒนาการให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย

ประเด็นยุทธศาสตร์

พัฒนาระบบการจัดการและสนับสนุนการ ให้บริการด้านสุขภาพ

### แนวทางการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลวังสามหมอ

#### ๑. การเริ่มต้นและพัฒนา

แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

- กำหนดนโยบายหรือแนวทางในการบริหารความเสี่ยง

- การวิเคราะห์ความเสี่ยง และระบุปัจจัยเสี่ยง การประเมินความเสี่ยงจากการดำเนินงานเบื้องต้น

การจัดลำดับความสำคัญปัจจัยเสี่ยงจากการดำเนินงาน กำหนดกิจกรรม จัดทำแผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงของปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับต่ำ, ปานกลาง, สูง และสูงมาก จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การสื่อสารทำความเข้าใจเกี่ยวกับแผนบริหารความเสี่ยงให้บุคลากรของโรงพยาบาลวังสามหมอ รับทราบ และสามารถนำไปปฏิบัติได้ การผลักดันให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งหน่วยงาน รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลวังสามหมอ รายงานสรุปการประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินการตามบริหารความเสี่ยง ข้อดี ข้อเสีย ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยง

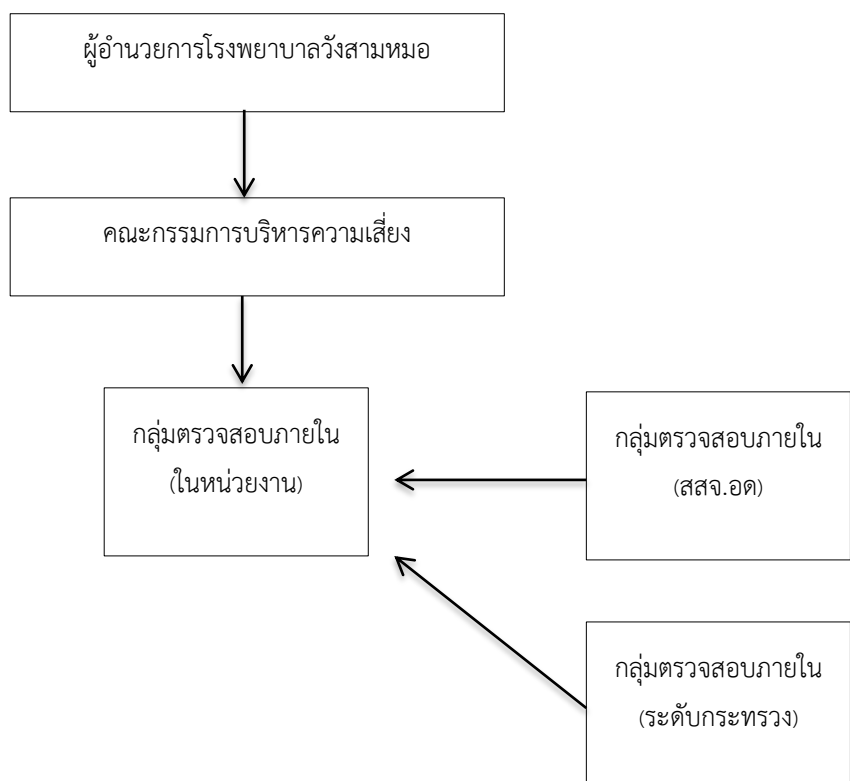
#### ๒. การทำให้เป็นผลสำเร็จ

ทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงวิเคราะห์เก็บรวบรวมความเสี่ยงในแต่ละปีงบประมาณ จัดลำดับความเสี่ยง การพัฒนากระบวนการบริหารความเสี่ยงสำหรับความเสี่ยงแต่ละประเภท การผลักดันให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งหน่วยงาน พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในการดำเนินงานตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง การบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอมือถือประกอบ ดังนี้

๑. โครงสร้างการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอ

๒. นโยบายและวัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง

### โครงสร้างการบริหารความเสี่ยง ( Risk Management Organization)



## โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

๑. จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๒. ติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
๓. จัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๔. พิจารณาทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง

## นโยบายและ วัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง

### ๑ นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เพื่อให้โรงพยาบาลวังสามหมอ มีระบบในการบริหารความเสี่ยงโดยการบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่โรงพยาบาล จะเกิดความเสียหาย ในระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายของโรงพยาบาลตามยุทธศาสตร์ที่สำคัญ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

๑. การบริหารความเสี่ยงจะต้องครอบคลุมทุกระดับ และทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลทั้งที่มีสาเหตุจากปัจจัยภายในและภายนอก เพื่อช่วยให้องค์กรสามารถดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล
๒. ให้ทุกหน่วยงานใน รพ. รวมทั้งผู้บริหารทุกระดับ เข้าใจและให้ความสำคัญกับการบ่งชี้และการควบคุมความเสี่ยง มีวิธีการและแนวทางการปฏิบัติที่เป็นแนวทางเดียวกันในการระบุประเมิน และจัดการความเสี่ยง
๓. ให้มีการกำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่เป็นระบบมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร
๔. ให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการที่ดี
๕. ให้มีการติดตามและประเมินผลการบริหารความเสี่ยง มีการทบทวนและปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ

## วัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง

เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของการตัดสินใจ โดยคำนึงถึงปัจจัยเสี่ยงและความเสี่ยงในด้านต่างๆ ที่น่าจะมีผลกระทบต่อการทำงาน วัตถุประสงค์ และนโยบาย แล้วพิจารณาหาแนวทางในการป้องกัน หรือจัดการกับความเสี่ยงเหล่านั้น ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงาน หรือดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ . เพื่อให้ รพ. สามารถลดมูลเหตุของโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย และลดขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้ เพื่อให้ รพ. มีผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักตามกฎหมาย

## บทที่ ๔

### กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดระดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือขององค์กร รวมทั้งการบริหาร / จัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวนี้จะสำเร็จได้ต้องมีการสื่อสารให้คนในองค์กรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการบริหารความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนควรมีการจัดทำระบบสารสนเทศ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง ทั้งนี้ โรงพยาบาลวังสามหมอ มีกระบวนการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยง ๗ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การกำหนดวัตถุประสงค์ เป็นการกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ที่ชัดเจนของแผนงาน/งาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแผนการปฏิบัติราชการประจำปี

๒. การระบุความเสี่ยง เป็นการระบุเหตุการณ์ใด ๆ ทั้งที่มีผลดี และผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร

๓. การประเมินความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact) โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม

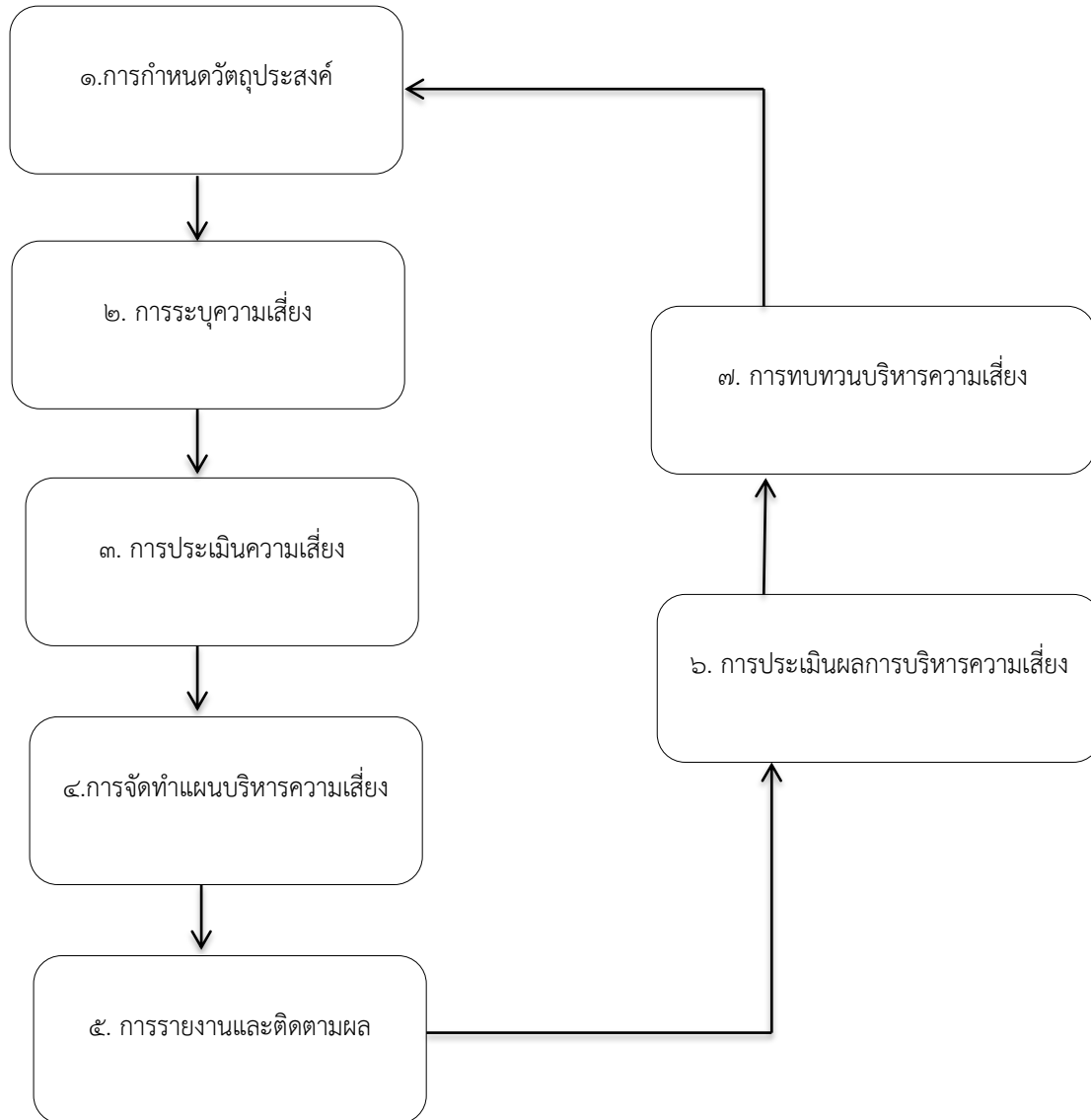
๔. การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เป็นการกำหนดมาตรการ หรือแผนปฏิบัติการในการจัดการ และควบคุมความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติได้จริง และควรต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนดมาตรการ หรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย

๕. การรายงาน และติดตามผล เป็นการรายงาน และติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับให้ฝ่ายบริหารรับทราบและให้ความเห็นชอบดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยง

๖. การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงประจำปีต่อ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรมีการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอ ถูกต้อง และมีประสิทธิผล มาตรการหรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง (Control Activity) ที่ดำเนินการสามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้จริงและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือต้องจัดทำมาตรการหรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติม เพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ (Residual Risk) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และให้องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

๗. การทบทวนการบริหารความเสี่ยง เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหาร ความเสี่ยงในทุกระดับ เพื่อพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้น

กระบวนการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอ





/กำหนดวัตถุประสงค์....

-๑๔-

## การกำหนดวัตถุประสงค์ Set Objectives

การกำหนดวัตถุประสงค์ภายในหน่วยงานจะต้องมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน กล่าวคือ วัตถุประสงค์ของหน่วยงานจะต้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และจะต้องสอดคล้องกันตั้งแต่ระดับ หน่วยงาน กิจกรรม จนถึงระดับบุคคล เพื่อให้วัตถุประสงค์ในภาพรวมบรรลุเป้าประสงค์ ทราบขอบเขตการดำเนินงานในแต่ละระดับ และสามารถวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้ครบถ้วน ดังนั้นวัตถุประสงค์จะต้องแสดงให้เห็นถึง "ผลลัพธ์" ที่องค์กรต้องการจะบรรลุ ไม่ใช่การกล่าวถึง "กระบวนการ" ในการปฏิบัติงาน ซึ่งควรมีลำดับขั้นตอนดังนี้

การระบุความเสี่ยง Risk Identification ในการระบุความเสี่ยง ควรต้องทำความเข้าใจกับความหมายของ "ความเสี่ยง (Risk)" และ "ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)" ก่อน

๑. ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์/การกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักที่กำหนด ในกฎหมายจัดตั้งส่วนราชการ และเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยง และการกำหนดแนวทางการหรือมาตรการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงเพื่อมุ่งหวังให้ส่วนราชการบรรลุผลตามเป้าประสงค์ขององค์กร สำหรับความเสี่ยงของโรงพยาบาลวังสามหมอ นั้นหมายถึง เหตุการณ์ หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (อาจเป็นตัวเงินหรือไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติราชการ ตัวอย่าง ความเสี่ยงโดยทั่วไป

- การตัดสินใจที่ผิดพลาดจากการใช้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ไม่สมบูรณ์หรือไม่เป็นปัจจุบัน
- การบันทึกบัญชีผิดพลาด
- การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- เกิดการทุจริตในองค์กรหรือหน่วยงาน
- การสูญเสียทรัพยากร
- รายงานทางการเงินไม่น่าเชื่อถือ
- เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของหน่วยงาน
- การไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ วิธีปฏิบัติงาน
- การใช้ทรัพยากรอย่างไม่ประหยัด ฯลฯ

๒. ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง ตัวอย่าง ปัจจัยเสี่ยง / ต้นเหตุ / สาเหตุของความเสี่ยง ความรู้ความสามารถของบุคลากร

- ราคา / มูลค่าของทรัพย์สิน
- ปริมาณการบันทึกรายการและจำนวนเอกสารสภาพความเป็นจริงในการแข่งขัน
- กิจกรรมที่ซับซ้อนหรือมีการเปลี่ยนแปลงได้ง่าย 'ระเบียบต่างๆ' ของทางราชการ- ระบบข้อมูลสารสนเทศที่ประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์
- การกระจายของสถานที่ในการปฏิบัติงานความเพียงพอและประสิทธิผลของการควบคุมภายใน
- การเปลี่ยนแปลงองค์กร, การปฏิบัติงาน, เทคโนโลยี ,การตัดสินใจของฝ่ายบริหาร ฯลฯ

๓. การระบุความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน ร่วมกันระบุ ความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง โดยต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยทั้งภายในและภายนอก ปัจจัยเหล่านี้มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร หรือผลการปฏิบัติงานทั้งในระดับองค์กรและระดับกิจกรรม ในการระบุปัจจัยเสี่ยงจะต้องพิจารณาว่ามีเหตุการณ์ใดหรือกิจกรรมใดของกระบวนการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความผิดพลาด ความเสียหายและไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รวมทั้งมีทรัพย์สินใดที่จำเป็นต้องได้รับการดูแล ป้องกันรักษาการระบุปัจจัยเสี่ยงของการที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ควรเริ่มด้วยการแจกแจงกระบวนการปฏิบัติงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ แล้วจึงระบุปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อกระบวนการปฏิบัติงานนั้นๆ ทำให้เกิดความผิดพลาด ความเสียหาย และเสียโอกาส ปัจจัยเสี่ยงนั้นควรจะเป็นต้นเหตุที่แท้จริงเพื่อที่จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการหามาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้ ปัจจัยเสี่ยงแบ่งได้ ๒ ด้าน ดังนี้

๑) ปัจจัยเสี่ยงภายนอก คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น

- เศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย
- เทคโนโลยี
- ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม

๒) ปัจจัยเสี่ยงภายใน คือ ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น - กฎระเบียบ ข้อบังคับ

ภายในองค์กร

- วัฒนธรรมองค์กร
- นโยบายการบริหารและการจัดการ
- ความรู้ / ความสามารถของบุคลากร
- กระบวนการทำงาน
- ข้อมูล / ระบบสารสนเทศ
- เครื่องมือ / อุปกรณ์

การระบุความเสี่ยง สามารถดำเนินการได้หลายวิธี เช่น จากการวิเคราะห์กระบวนการทำงาน การวิเคราะห์ทบทวนผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา การประชุมเชิงปฏิบัติการ การระดมสมอง การเปรียบเทียบกับองค์กรอื่นการสัมภาษณ์ แบบสอบถาม เป็นต้น

**ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๕ ระดับ ดังนี้**

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	๑ เดือนต่อครั้งหรือมากกว่า
๔	สูง	๑-๖ เดือนต่อครั้งแต่ไม่เกิน ๕ ครั้ง
๓	ปานกลาง	๑ ปีต่อครั้ง
๒	น้อย	๒-๓ ปีต่อครั้ง
๑	น้อยมาก	๕ ปีต่อครั้ง

ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ Likelihood เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสในการเกิดเกือบทุกครั้ง
๔	สูง	มีโอกาสในการเกิดค่อนข้างสูงหรือบ่อยๆ
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดบางครั้ง
๒	น้อย	อาจมีโอกาสเกิดแต่นาน ๆ ครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดน้อยมาก หรือไม่เกิด

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย Impact เชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	> ๑๐ ล้านบาท
๔	สูง	> ๒.๕ แสนบาท - ๑๐ ล้านบาท
๓	ปานกลาง	> ๑๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ บาท
๒	น้อย	> ๑๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ บาท
๑	น้อยมาก	ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย Impact เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	รุนแรงที่สุด	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ มีการบาดเจ็บถึงชีวิต
๔	ค่อนข้างรุนแรง	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมาก มีการบาดเจ็บสาหัสถึงขั้นพักงาน
๓	ปานกลาง	มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก มีการบาดเจ็บ สาหัสถึงขั้นหยุดงาน
๒	น้อย	มีการสูญเสียทรัพย์สินพอสมควร มีการ บาดเจ็บรุนแรง
๑	น้อยมาก	มีการสูญเสียทรัพย์สินเล็กน้อย ไม่มีการ บาดเจ็บรุนแรง

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงต่อชื่อเสียงหน่วยงาน

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีการพาดหัวข่าวทั้งจากสื่อภายในและต่างประเทศ
๔	สูง	มีการเผยแพร่ข่าวในวงกว้างสำหรับสื่อภายในประเทศและมีการเผยแพร่ข่าวสารในวงจำกัดของสื่อต่างประเทศ
๓	ปานกลาง	มีการเผยแพร่ข่าวในหนังสือพิมพ์ภายในประเทศหลายฉบับ (๒-๕ วัน)
๒	น้อย	มีการเผยแพร่ข่าวในวงจำกัดภายในประเทศ (๑ วัน)
๑	น้อยมาก	ไม่มีการเผยแพร่ข่าว

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	เกิดความสูญเสียต่อระบบ IT ที่สำคัญทั้งหมดและเกิดความเสียหายอย่างมากต่อความปลอดภัยของข้อมูลต่างๆ
๔	สูง	เกิดปัญหากับระบบ IT ที่สำคัญ และระบบความปลอดภัยซึ่งส่งผลกระทบต่อความถูกต้องของข้อมูลบางส่วน
๓	ปานกลาง	ระบบมีปัญหาและมีความสูญเสียไม่มาก
๒	น้อย	เกิดเหตุร้ายเล็กน้อยที่แก้ไขได้
๑	น้อยมาก	เกิดเหตุร้ายที่ไม่มีความสำคัญ

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงต่อบุคลากร

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกเลิกจ้างและอันตรายต่อร่างกายและชีวิตโดยตรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัย ตัดเงินเดือน ไม่ได้เงินเดือน
๓	ปานกลาง	ถูกทำทัณฑ์บน คุณภาพชีวิต และบรรยากาศปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	ไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนาน ๆ ครั้ง

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง และต่ำ พิจารณาแต่ละ ปัจจัยเสี่ยงหรือสาเหตุว่ามีโอกาสเกิดขึ้นมากหรือน้อยเพียงใด และถ้าเกิดขึ้นแล้วจะส่งผลกระทบต่อองค์กรเท่าใด ให้แทนค่าโอกาสและผลกระทบด้วยตัวเลข ๑ ถึง ๕ โดย

เลข ๕ หมายถึง มีโอกาสเกิดหรือเกิดผลกระทบสูงมาก

เลข ๔ หมายถึง มีโอกาสเกิดหรือเกิดผลกระทบสูง

เลข ๓ หมายถึง มีโอกาสเกิดหรือเกิดผลกระทบปานกลาง

เลข ๒ หมายถึง มีโอกาสเกิดหรือเกิดผลกระทบน้อย/ต่ำ

เลข ๑ หมายถึง มีโอกาสเกิดหรือเกิดผลกระทบน้อย/ต่ำมาก

หลังจากนั้นหาผลรวมของระดับความเสี่ยงโดยนำค่าคะแนนของโอกาสคูณกับค่าคะแนนของผลกระทบ และจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงโดยใส่ผลรวมของแต่ละปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุ ลงในแผนที่ความเสี่ยง ปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุที่มีระดับความเสี่ยงสูงมาก ( ๑๖-๒๕ คะแนน) หรือสูง (๑๐-๑๕ คะแนน) ให้นำมากำหนดมาตรการจัดการความเสี่ยงเป็นอันดับแรกๆ

.สรุปปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุทุกปัจจัยที่พบในปีนั้นๆ พร้อมกำหนดรหัสเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับดำเนินการจัดการความเสี่ยงให้ครอบคลุมและต่อเนื่อง ในปีต่อไป


.ทบทวนมาตรการ/กิจกรรม การควบคุมความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน


บทที่ ๕  
แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยง  
โรงพยาบาลวังสามหมอ

การบริหารจัดการความเสี่ยง หมายถึงปฏิบัติการควบคุมความเสี่ยงซึ่งประกอบด้วยการวางแผนความเสี่ยงโดยการระบุความเสี่ยงด้านต่างๆ (Risk Identification) การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) การดูแลความเสี่ยง (Risk Monitoring) การตรวจสอบและ (Risk Control) การควบคุมความเสี่ยง เพื่อให้องค์กรลดความเสียหายจากความเสี่ยงมากที่สุดจากหลักการที่ว่าผู้ที่อยู่หน้างานจะรู้จักความเสี่ยงในงานของตนดีที่สุด แนวคิดนี้จึงประกอบด้วยแกนกลาง คือ risk management process (RMP) จากกรอบความคิดดังกล่าว วางแผนที่จะให้หัวหน้าหน่วยงานทุกหน่วยทบทวนบริบทและระบุความเสี่ยงของหน่วยตนเองว่าอะไรบ้าง โอกาสเกิดบ่อยมากน้อยเพียงไร และประเมินว่าความรุนแรงมากน้อยเพียงไร เพื่อนำไปสู่การจัดลำดับความสำคัญ และหาแนวทางหลีกเลี่ยง ป้องกัน แก้ไข การถ่ายโอนความเสี่ยงเมื่อทำได้มีการตรวจติดตามและทบทวนว่าเกิดเหตุดังกล่าวมากน้อยเพียงไร (Monitor and review) และสื่อสารไปยังหน่วยเหนือขึ้นไปเพื่อขอความช่วยเหลือหรือหาคำแนะนำ (Communicate and consult) หรือแบ่งปันแนวทางปฏิบัติที่ดีไปยังหน่วยอื่น คณะกรรมการได้พิจารณาที่ละองค์ประกอบดังนี้

แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
หน่วยงาน โรงพยาบาลวังสามหมอ


ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน	ประเด็นวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของ โรงพยาบาลวังสามหมอ
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบายเหตุการณ์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน) <b>๑.การนำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ ประโยชน์ส่วนตัว</b> -เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง/การ นำทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ประโยชน์ ส่วนตัว อยู่ในระดับความเสี่ยงปานกลาง จากการประเมินพบว่า ผู้ปฏิบัติงานขาด ความรู้ความเข้าใจระเบียบ ข้อกฎหมายที่ เกี่ยวข้องและขาดการควบคุมกำกับติดตาม หรือตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของทาง ราชการ</p>	<p><b>มาตรการ</b> / หัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อ กฎหมายอย่างรัดกุม และหากพบว่ามีกรณีกระทำผิดจะต้องดำเนินการ ทางวินัย ละเอียด และอาญาอย่างเคร่งครัด</p> <p><b>กิจกรรม</b> / จัดทำแผนการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้แก่บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานให้เข้าใจในระเบียบ ข้อกฎหมาย และข้อระเบียบ, ข้อกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การปฏิบัติงาน ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้</p> <p><b>แนวทาง</b> /สร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจระเบียบข้อ กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ปฏิบัติงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างองค์ความรู้ รวบรวมและสรุประเบียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติหัวหน้าหน่วยงานต้อง ควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไป ตามระเบียบและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการทุจริตและ ประพฤตินิষอบ</p>


  
(นายสุนันท์ สุวรรณ)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ผู้รายงาน

  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
หน่วยงาน โรงพยาบาลวังสามหมอ

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน	ประเด็นวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของ โรงพยาบาลวังสามหมอ
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบายเหตุการณ์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน) <b>๑.การจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ</b> -เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง/การจัดซื้อ จัดจ้าง และการจัดหาพัสดุอยู่ในระดับความ เสี่ยงสูงมาก จากการประเมินพบว่า มี ระเบียบ กฎหมายเกี่ยวข้องค่อนข้างมาก และมีการปรับเปลี่ยนระเบียบอยู่ตลอด กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างมีหลายขั้นตอน บางกระบวนการมีปฏิบัติงานขาดความ ชำนาญ อาจทำให้เกิดความผิดพลาดได้ ประกอบกับปฏิบัติงานขาดความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับระเบียบหรือกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง หรือปฏิบัติงานด้วยความ ประมาทเลินเล่อ</p>	<p><b>มาตรการ</b> / หัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อ กฎหมายอย่างรัดกุม และหากพบว่ามีผลกระทบที่ผิดจะต้องดำเนินการ ทางวินัย ละเอียด และอาญาอย่างเคร่งครัด</p> <p><b>กิจกรรม</b> / จัดทำแผนการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้แก่บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานให้เข้าใจในระเบียบ ข้อกฎหมาย เรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง และระเบียบ ข้อกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การ ปฏิบัติงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้</p> <p><b>แนวทาง</b> / เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันแล ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบให้บุคลากรในหน่วยงาน เพื่อ ไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตนในตำแหน่งหน้าที่อันมิควร ได้โดยชอบด้วยกฎหมาย โดยการฝึกอบรม การมอบนโยบายของ ผู้บริหาร และการเผยแพร่กิจกรรมด้านการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม จิตสำนึกสุจริต</p>


  
(นายสุนันท์ สุวรรณ)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ผู้รายงาน


  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ



แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
หน่วยงาน โรงพยาบาลวังสามหมอ


ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน	ประเด็นวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาล วังสามหมอ
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบาย เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน)</p> <p><b>๑.การเบิกจ่ายค่าตอบแทนหรือ การเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยงเดินทางไป ราชการ</b></p> <p>-เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความ เสี่ยง/การเบิกจ่ายค่าตอบแทนอยู่ใน ระดับ ความเสี่ยงปานกลาง จากการ ประเมินพบว่าการควบคุมกำกับ ดูแล ตรวจสอบเรื่องการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนอาจเกิดข้อผิดพลาดไม่ เป็นไปตามระเบียบ ข้อกฎหมายที่ กำหนดและผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจระเบียบ ข้อกฎหมายไม่ เพียงพอหรือมีประสบการณ์ในการ ปฏิบัติงานน้อยหรือปฏิบัติงานด้วย ความประมาทเลินเล่อ</p>	<p><b>มาตรการ /</b> หัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบ การปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อกฎหมายอย่างรัดกุม และหากพบว่ามีมีการกระทำผิดจะต้องดำเนินการทางวินัย ละเอียด และอาญา อย่างเคร่งครัด</p>
	<p><b>กิจกรรม /</b> จัดทำแผนการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ให้เข้าใจในระเบียบ ข้อกฎหมาย และข้อระเบียบ,ข้อกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้การปฏิบัติงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้</p>
	<p><b>แนวทาง /</b> สร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจระเบียบข้อกฎหมายที่ เกี่ยวข้องเพื่อให้ปฏิบัติงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้สร้างองค์ความรู้ รวบรวมและสรุประเบียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้ เป็นคู่มือในการปฏิบัติหัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการ ปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไป ตามระเบียบและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิ ชอบ</p>


  
(นายสุนันท์ สุวรรณ)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ผู้รายงาน

  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗  
หน่วยงาน โรงพยาบาลวังสามหมอ

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน	ประเด็นวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของ โรงพยาบาลวังสามหมอ
<p>เหตุการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน (อธิบายเหตุการณ์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน)</p> <p><b>๑.การปฏิบัติหรือละเว้นการ ปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่</b></p> <p>-เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง/การ ปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิ ชอบของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับความเสี่ยง ปานกลาง จากการประเมินพบว่าการ ปฏิบัติหน้าที่โดยเอื้อผลประโยชน์แก่ตนเอง หรือบุคคลอื่นหรือการละเว้นการปฏิบัติ หน้าที่จนก่อให้เกิดความเสียหายของทาง ราชการ</p>	<p><b>มาตรการ /</b> หัวหน้าหน่วยงานต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการ ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกัน การทุจริตและประพฤติมิชอบหากพบว่ามีกรปฏิบัติหรือละเว้นการ ปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ ต้องมีการดำเนินการทางวินัยและคดีอาญาแก่ เจ้าหน้าที่ผู้นั้นในทันที</p> <p><b>กิจกรรม /</b> เผยแพร่ความรู้และสร้างความตระหนักรู้ในการปฏิบัติ หน้าที่ราชการโดยไม่เห็นแก่ประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลอื่น</p> <p><b>แนวทาง /</b> สร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจระเบียบข้อ กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ปฏิบัติงานถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างองค์ความรู้ รวบรวมและสรุประเบียบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องเผย แพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน /หัวหน้าหน่วยงาน ต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามระเบียบและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ</p>

  
(นายสุนันท์ สุวรรธม)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ผู้รายงาน

  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ภาคผนวก