



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ โทร. ๒๒๗

ที่ RM. ๐๙/๒๕๖๑

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาล
ประสาทเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

จากการประเมินหน่วยงานคุณธรรมและโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) และแนวทางบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) สำหรับโรงพยาบาล สถาบันสังกัดกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้จัดทำรวมถึงแผนการบริหารความเสี่ยง มาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุญาตให้เผยแพร่ รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

เลขานุการ	
รับเลขที่	๖๔๑๖
วันที่	๑๖ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา	๑๐:๑๐

(Handwritten signature)

(นางสาวชนม์วรินทร์ ใจเอื้อ)

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง

- ทราบ

- คำนำหน้า

(Handwritten signature)

(นางสาวศิริพร ศิริมหาราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

แจ้ง ณ หัวหน้ากลุ่มงาน ศส.ใน ๕๓๕ ๔

แจ้ง ณ โฉวต ตัก คน ตย

ช.ล.ว.อน
๑๙ ก.ค. ๖๑

- ทราบ / มอบ / นำส่ง / ลงมติ / ดำเนินการ

(Handwritten signature)
๑๙ ก.ค. ๖๑

**รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑**

หลักการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ใช้แนวคิดมาจากแนวทางบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) สำหรับ โรงพยาบาล สถาบัน สังกัดกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ เกณฑ์การประเมินหน่วยงานคุณธรรมและโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) มาใช้เป็นกรอบในการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีวิเคราะห้ความเสี่ยง และการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โดยอ้างอิงและสอดคล้องกับนโยบายความเสี่ยงของกรมการแพทย์ที่มีแนวทางการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร ตาม Enterprise risk management Standard (๑๔ ประเด็น) โดยประเด็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อน คือ ประเด็นเรื่องการทุจริตมิชอบในหน่วยงาน (เช่น การลื้อคสเปค) นอกจากนี้ยังคัดเลือกระบบงานที่มีความเสี่ยงสูง โดยทำการระบุความเสี่ยงจากรายงานอุบัติการณ์ในอดีต การควบคุมภายในของหน่วยงาน ข้อเสนอแนะจากกลุ่มตรวจสอบภายใน ในรอบปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ไม่พบอุบัติการณ์การทุจริตมิชอบในหน่วยงาน แต่มีความเสี่ยงที่จะเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานจากการประเมินความเสี่ยงตามโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) แล้วประเมินระดับความเสี่ยง (Risk Assessment) พบกระบวนการที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารทรัพยากรบุคคล (การเลื่อนตำแหน่ง)

เกณฑ์การประเมินค่าคะแนนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (ตามแนวทางERM)

คำอธิบายระดับ	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง(Likelihood)
๑ น้อยมาก	อาจเกิดขึ้น ๐-๑ ครั้งต่อปี
๒ น้อย	เกิดขึ้น ๒-๓ ครั้งต่อปี
๓ ปานกลาง	เกิดขึ้น ๔-๕ ครั้งต่อปี
๔ สูง	เกิดขึ้น ๖-๑๒ ครั้งต่อปี
๕ สูงมาก	เกิดขึ้นมากกว่า ๑๒ ครั้งต่อปี

เกณฑ์การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบจากความเสียหาย (Impact) (ตามแนวทางERM)

ด้านของผลกระทบ ระดับความรุนแรง	ด้านการเงิน และทรัพย์สินเสียหาย	ด้านชื่อเสียงภาพลักษณ์ และส่งผลให้ขาดความ เชื่อมั่นจากผู้บริหารหรือ องค์กรภายนอก	ด้านผลการดำเนินงาน ต่ำกว่าเป้าหมาย	ไม่สามารถปฏิบัติตาม นโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องได้	อันตรายต่อชีวิต ของผู้ป่วย/ญาติ/ ประชาชน/ เจ้าหน้าที่	ระบบสนับสนุน บริการ
๑ รุนแรงน้อยมาก	มีการลดลงของรายได้ หรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น หรือมีทรัพย์สินเสียหาย น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท	มีผลกระทบต่อชื่อเสียง ในระดับบุคคล/กลุ่มงาน/ ฝ่ายจากผู้บริหารภายใน โรงพยาบาล/สถาบัน	ผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมาย < ร้อยละ ๑๐ ขึ้นไป หรือเกิดความล่าช้า ในการดำเนินงานไม่เกิน ๔๕ วัน	เกิดการร้องเรียน แต่ไม่มีมูลความผิดวินัย	อาจเกิดหรือเกิด อันตรายแต่ไม่ถึง ผู้ป่วย(ระดับ A-B)	หยุดบริการ น้อยกว่า ๕ นาที
๒ รุนแรงน้อย	มีการลดลงของรายได้ หรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น หรือมีทรัพย์สินเสียหาย มูลค่า > ๑๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ บาท	มีผลกระทบต่อชื่อเสียง ในระดับบุคคลจาก ผู้บริหารภายนอก	ผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมาย > ร้อยละ ๑๐ - ๒๐ หรือเกิดความล่าช้า ในการดำเนินงาน < ๖ - ๔๐ วัน	เกิดการร้องเรียน แต่สามารถยอมความได้ หรือรับโทษทางวินัย ภาคทัณฑ์	เกิดอันตรายถึง ผู้ป่วยแต่ไม่ต้อง รักษา/ต้องเฝ้าระวัง ว่าไม่เกิดอันตราย (ระดับ C-D)	หยุดบริการ มากกว่า ๕ - ๑๕ นาที
๓ รุนแรงปานกลาง	มีการลดลงของรายได้ หรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น หรือมีทรัพย์สินเสียหาย มูลค่า > ๕๐,๐๐๐ - ๒๕๐,๐๐๐ บาท	มีผลกระทบต่อชื่อเสียง ในระดับงานจากผู้บริหาร ภายนอก	ผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมาย > ร้อยละ ๒๐ - ๓๐ หรือเกิดความล่าช้า ในการดำเนินงาน < ๑๑ - ๑๓๕ วัน	เกิดการร้องเรียน แต่สามารถตกลงชดใช้ ค่าเสียหายได้ ไม่ต้อง ขึ้นศาล หรือรับโทษทาง วินัยตัดเงินเดือน	เกิดอันตราย ชั่วคราวต้องรักษา/ นอนโรงพยาบาล (ระดับ E-F)	หยุดบริการ มากกว่า ๑๕- ๓๐ นาที
๔ รุนแรงสูง	มีการลดลงของรายได้ หรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น หรือมีทรัพย์สินเสียหาย มูลค่า > ๒๕๐,๐๐๐ - ๕๐๐,๐๐๐ บาท	มีผลกระทบต่อชื่อเสียง ในระดับกลุ่มงาน/ฝ่าย จากผู้บริหารภายนอก	ผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมาย > ร้อยละ ๓๐ - ๔๐ หรือเกิดความล่าช้า ในการดำเนินงาน < ๑๓๖ - ๑๘๐ วัน	เกิดการฟ้องร้องขึ้นศาล หรือ รับโทษทางวินัยลด เงินเดือน	เกิดอันตราย ถึงขั้นพิการ หรือ ต้องช่วยชีวิต (ระดับ G-H)	หยุดบริการ มากกว่า ๓๐- ๖๐ นาที
๕ รุนแรงสูงมาก	มีการลดลงของรายได้ หรือมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น หรือมีทรัพย์สินเสียหาย มูลค่า > ๕๐๐,๐๐๐ บาท	มีผลกระทบต่อชื่อเสียง ภาพลักษณ์โรงพยาบาล/ สถาบันขึ้นไปจาก ผู้บริหารภายนอก	ผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมาย > ร้อยละ ๔๐ หรือเกิดความล่าช้าในการ ดำเนินงานมากกว่า ๑๘๐ วัน	ต้องรับโทษในระดับ โรงพยาบาล/สถาบัน ขึ้นไปหรือ รับโทษทาง วินัยปลดออกขึ้นไป	เกิดอันตรายถึงขั้น เสียชีวิต (ระดับ I)	หยุดบริการ มากกว่า ๑ ชั่วโมง

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาสxผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	ช่วงคะแนน	มาตรการกำหนด	ระดับของผู้บริหารความเสี่ยง
สูงมาก	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	ผู้บริหารระดับสูง
สูง	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	ระดับกลาง
ปานกลาง	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง แต่มีมาตรการ ควบคุมความเสี่ยง	ระดับต้น
น้อย	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	ระดับปฏิบัติการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

จากการวิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง คัดเลือกกระบวนการที่มีความเสี่ยงสูง พบว่า กระบวนการที่มีความเสี่ยงสูง-สูงมากที่จะเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารทรัพยากรบุคคล (การเลื่อนตำแหน่ง)

กระบวนการ	โอกาสเกิดความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	คะแนน	ระดับความเสี่ยง
๑.การจัดซื้อจัดจ้าง				
- ยา และเวชภัณฑ์มีไยยา	๓	๔	๑๒ คะแนน	สูง
- ครุภัณฑ์อื่นๆ	๕	๔	๒๐ คะแนน	สูงมาก
๒.การบริหารทรัพยากรบุคคล				
- การเลื่อนตำแหน่ง	๓	๓	๙ คะแนน	สูง

จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้กำหนดแผนการบริหารความเสี่ยง มาตรการ วิธีการควบคุมเพื่อป้องกัน หรือลดความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ดังนี้

แผนการบริหารความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

ความเสี่ยง	ปัจจัยความเสี่ยง / สาเหตุ	ประเภทความเสี่ยง (S.O.R.C.G)	ประเภทความเสี่ยงตาม หลักธรรมาภิบาล (G๑-G๓๐)	มาตรการในการจัดการ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	มาตรการในการจัดการความเสี่ยงที่ เพิ่มเติม / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบความเสี่ยง	ผู้ควบคุมกำกับ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
๑. การจัดซื้อ จัดจ้าง	๑. การดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างไม่ เป็นไปตามระเบียบที่ เกี่ยวข้อง มีการ แสวงหาผลประโยชน์ ส่วนตัว ๒. การจัดซื้อซึ่ง เป็นวัสดุที่มีมูลค่าใน การจัดซื้อสูงในแต่ละ ปี	S.O.C.G	G๒, G๘, G๑๐	๑. การประกาศนโยบายการดำเนินการ ไปซึ่งได้ การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม แสดงเจตจำนงสุจริตในการ บริหารหน่วยงาน ๒. จัดทำและเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี๒๕๖๑ ๓. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตาม แนวทางปฏิบัติงานในหน่วยงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ๔. มีการรายงานและเผยแพร่ผลการ จัดซื้อจัดจ้าง ๕. กระบวนการคัดเลือกภรรยา เข้าบัญชีของโรงพยาบาลในรูปแบบ ของคณะกรรมการ	๑. มีการเผยแพร่นโยบายเสียเพื่อให้ บุคลากรในหน่วยงานรับทราบและถือ ปฏิบัติ ๒. ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง โดยการไปแบบ แสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัด จ้างทุกวิธีของหน่วยงานในการเปิดเผย ข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และ กรรมการทุกคณะที่เกี่ยวข้อง ๓. ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ตามแนวทางการปฏิบัติตามเกณฑ์ จริยธรรมการจัดซื้อจัดจ้างยา และเวชภัณฑ์มิใช่ยา พ.ศ.๒๕๕๘	รองผู้อำนวยการด้าน ผลิตเภสัชภัณฑ์ -ติดตามการปฏิบัติ ตามสายการบังคับ บัญชา ช่องทางการ ร้องเรียน และการ รายงานอุทธรณ์	ปี ๒๕๖๑	
๒. การบริหาร ทรัพยากร (การ เดือน ตำแหน่ง)	ความไม่โปร่งใสและ เป็นธรรมในการ คัดเลือกบุคคลให้ ดำรงตำแหน่ง/ การเลือกระดับ บุคลากร/การ พิจารณาความดี ความชอบ	S.O.C.G	G๒, G๘, G๑๐	๑. มีการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการ ประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และมี คณะกรรมการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ๒. มีการกำหนดหลักเกณฑ์ ตัวชี้วัดผล ประเมินผลการปฏิบัติงาน และมี คณะกรรมการกลับกรองการประเมิน ผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดการ ความโปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบ ได้	๑. มีการเผยแพร่ให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องรับทราบหลักเกณฑ์และ ดำเนินการตามแนวทางการคัดเลือก ข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรง ตำแหน่งสูงขึ้น	หัวหน้าฝ่ายทรัพยากร บุคคล รองผู้อำนวยการด้าน อำนาจการ โดยไปทราบกับ -ติดตามการปฏิบัติ ตามสายการบังคับ บัญชา ช่องทางการ ร้องเรียน และการ รายงานอุทธรณ์	ปี ๒๕๖๑	