



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร ๑๐๓

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๙.๒๖/ ๑๖๒

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม เป็นหน่วยงานที่มีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันการทุจริตภายในโรงพยาบาล เป็นไปด้วยความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นไปตามนโยบายการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งต้องแสดงถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลเกิดความคุ้มค่า คำนึงถึงผลประโยชน์ภาครัฐ รวมถึงมีการควบคุม กำกับ ในการดำเนินงาน จึงต้องมีประเมินความเสี่ยงการทุจริตของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงการทุจริต และจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Profile) รายงานสรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต ของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ จึงขอรายงานสรุปสถานะการทุจริต รายละเอียดแนบมาพร้อมบันทึกนี้ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวไอลดา สังสงหา)

นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรอนุมัติให้นำเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการต่อไป

(นางสาวชยามล ไคร่รุ่งสิงห์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ทราบ

(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

Risk Profile ประจำปี 2566

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง การติดตามเฝ้าระวัง ประเมินกิจกรรมมาตรการป้องกันการทุจริต/ควบคุมความเสี่ยงทุจริต

ลำดับ	เหตุการณ์ความเสี่ยง	เป็นความเสี่ยงประเภท	มาตรการป้องกัน(WI, CQI,QA)	ความถี่ (ครั้ง)	ผลกระทบ (S)		โอกาสเกิด (L)		Rating Risk (LxS)	ระดับความเสี่ยง
					ระดับความรุนแรง	ระดับคะแนน	ระดับความถี่	ระดับคะแนน		
	ระบุเหตุการณ์	กตเลือกตามรายการ	ระบุมาตรการป้องกัน	ระบุ	กตเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	กตเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก
1	การยกยอกเงินสด	ทั่วไป	<p>ด้านลดโอกาสเกิด :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดให้บุคลากรปฏิบัติตามจรรยาบรรณ ทบทวนแนวทางปฏิบัติให้รัดกุมยิ่งขึ้น มอบหมายผู้รับผิดชอบ และปรับเปลี่ยนเป็นประจำทุกปี มีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ ป้องกันการทุจริตโดยผู้รับผิดชอบ ผู้ถือเงินสด คนถือตู้เซฟนรภัย และคนตรวจนับเป็นคนละคน มีการตรวจสอบทุกวัน ป้องกันการเก็บเงินสดไว้กับมือผู้รับผิดชอบ <p>ด้านลดผลกระทบ :</p> <ol style="list-style-type: none"> รายงานอุบัติการณ์ เข้าระบบ โปรแกรมความเสี่ยง ดำเนินการตามแนวทางการควบคุมความเสียหายของ งานบริหารจัดการความเสี่ยง ดำเนินการตามบทลงโทษที่คณะากำหนด 	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ
2	<p>บุคลากรขาดความตระหนักด้านคุณธรรมจริยธรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แอบอ้างใช้ตำแหน่งหน้าที่เพื่อประโยชน์ตน - ปลอมแปลงเอกสาร - พฤติกรรมเสื่อมเสีย - เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง 	ทั่วไป	<p>ด้านลดโอกาสเกิด:</p> <ol style="list-style-type: none"> ปลูกฝัง/เพิ่มจริยธรรมวิชาชีพในบุคลากรระดับวิชาชีพ จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินการจริยธรรมระดับโรงพยาบาล โครงการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมให้กับบุคลากรทุกระดับอย่างน้อยปีละ1ครั้ง <p>ด้านลดผลกระทบ:</p> <ol style="list-style-type: none"> หากพบความผิดด้านคุณธรรมและจริยธรรม ต้องมีการ สอบสวนข้อเท็จจริงภายใน 48 ชั่วโมง <p>ภายหลังได้รับ รายงาน เพื่อดำเนินการยับยั้งเหตุไม่ให้ลุกลาม</p> <ol style="list-style-type: none"> เปิดรับการร้องเรียนและติดตามผล/สื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ได้รับผลกระทบอย่างรวดเร็ว 	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ

ลำดับ	เหตุการณ์ความเสี่ยง	เป็นความเสี่ยงประเภท	มาตรการป้องกัน(WI, CQI,QA)	ความถี่ (ครั้ง)	ผลกระทบ (S)		โอกาสเกิด (L)		Rating Risk (LxS)	ระดับความเสี่ยง
					ระดับความรุนแรง	ระดับคะแนน	ระดับความถี่	ระดับคะแนน		
	ระบุเหตุการณ์	กดเลือกตามรายการ	ระบุมาตรการป้องกัน	ระบุ	กดเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	กดเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก
3	การทุจริตเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล -การสั่งจ่ายยาเกินความจำเป็น	ทั่วไป	ด้านลดโอกาสเกิด : 1. ทำความเข้าใจกับผู้มีอำนาจสั่งจ่ายยา 2. ทบทวนแนวทางปฏิบัติการสั่งจ่ายยาที่เหมาะสม และกำหนดจำนวนในระบบสารสนเทศเพื่อใช้กระตุ้นเตือนผู้สั่งจ่าย 3. จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินการจริยธรรมระดับโรงพยาบาล ด้านลดผลกระทบ : 1. รายงานอุบัติการณ์ เข้าระบบ โปรแกรมความเสี่ยง 2. ดำเนินการตามแนวทางการควบคุมความเสียหายของ งานบริหารจัดการความเสี่ยง	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ
4	ความเสี่ยงในการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง	ทั่วไป	ด้านลดโอกาสเกิด: 1. มีการควบคุมปริมาณ มีการตรวจสอบสต็อก 2. มีการควบคุมปริมาณยาคงเหลือในยาตู้ LASA ตามที่ก าหนด 3. มีการสุ่มตรวจนับสต็อก ทั้งสต็อกยาและสต็อกบริหารทั่วไป ปีละ1ครั้ง 4. กำหนดบทลงโทษที่รุนแรงเพื่อไม่ให้เป็นแบบอย่างแก่ บุคลากรอื่น ด้านลดผลกระทบ: 1. รายงานผู้บังคับบัญชาให้ทราบหากพบความผิดปกติที่ อาจนำไปสู่การทุจริต 2. รายงานความเสี่ยงและแจ้งให้คณะกรรมการบริหาร ทราบ 3. ดำเนินคดีตามกฎหมาย	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ

ลำดับ	เหตุการณ์ความเสี่ยง	เป็นความเสี่ยงประเภท	มาตรการป้องกัน(WI, CQI,QA)	ความถี่ (ครั้ง)	ผลกระทบ (S)		โอกาสเกิด (L)		Rating Risk (LxS)	ระดับความเสี่ยง
					ระดับความรุนแรง	ระดับคะแนน	ระดับความถี่	ระดับคะแนน		
	ระบุเหตุการณ์	กตเลือกตามรายการ	ระบุมาตรการป้องกัน	ระบุ	กตเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	กตเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก
5	บุคลากรขาดความตระหนัก ด้าน คุณธรรม จริยธรรม ในด้าน การขัดกันของผลประโยชน์ เกิด ผลประโยชน์ทับซ้อน เช่น - การเลือกใช้หรือซื้อบริการ ของ เครือญาติใน การจัดซื้อจัด จ้าง	ทั่วไป	<p>ด้านลดโอกาสเกิด :</p> <ol style="list-style-type: none"> วิเคราะห์ข้อมูล หรือ อุบัติการณ์/ข้อร้องเรียนที่เป็นด้าน คุณธรรม/จริยธรรม เพื่อนำมาปรับปรุง จัดทำปฏิญญาเกี่ยวข้องกับการแสดงตนเพื่อปฏิเสธการ ขัดกันของผลประโยชน์ ส่วนตนกับประโยชน์ ส่วนรวม ในการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้างที่ มีบุคลากรที่อาจมีผลประโยชน์ขัดกันต้องมีการ ออกจาก ที่ประชุม และไม่มีกรกระทำใดๆที่ก่อให้เกิดผล เปลี่ยนแปลงผลการประชุมทั้งก่อนและหลัง การประชุม โดยมีการ ลงบันทึกในรายงานการประชุมทุกครั้ง <p>ด้านลดผลกระทบ :</p> <ol style="list-style-type: none"> หากพบความผิดด้านคุณธรรมและจริยธรรม ลงโทษ ตามขั้นตอน ไม่ละเว้น เปิดรับการร้องเรียนและติดตามผล/สื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ได้รับผลกระทบ อย่างรวดเร็ว รับการตรวจสอบจากหน่วยงานอื่นๆทั้งภายในและภายนอก 	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ

ลำดับ	เหตุการณ์ความเสี่ยง	เป็นความเสี่ยงประเภท	มาตรการป้องกัน(WI, CQI,QA)	ความถี่ (ครั้ง)	ผลกระทบ (S)		โอกาสเกิด (L)		Rating Risk (LxS)	ระดับความเสี่ยง
					ระดับความรุนแรง	ระดับคะแนน	ระดับความถี่	ระดับคะแนน		
	ระบุเหตุการณ์	คัดเลือกตามรายการ	ระบุมาตรการป้องกัน	ระบุ	คัดเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	คัดเลือกตามรายการ	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก	ไม่ต้องกรอก
6	บุคลากรใช้อำนาจหน้าที่ในการรับ หรือเรียก รับผลประโยชน์ (เงิน /ไม่ใช้เงิน) เพื่อตนเองหรือผู้อื่น	ทั่วไป	<p>ด้านลดโอกาสเกิด :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดให้บุคลากรปฏิบัติตามจรรยาบรรณ ปฏิบัติตามนโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลจาก การปฏิบัติหน้าที่ ให้บุคลากรรับทราบและถือปฏิบัติ กำหนดสิทธิ์ผู้เข้าถึงข้อมูล และมีการบันทึกการใช้งานระบบงานของ รพ. ปฏิบัติพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. 2542 มาตรา 103 7. ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรับผลประโยชน์ เพื่อ ตนเองหรือผู้อื่น สร้างวัฒนธรรมการไม่เรียกรับผลประโยชน์/ไปหา ผลประโยชน์ เพื่อตนเองหรือผู้อื่น <p>ด้านลดผลกระทบ :</p> <ol style="list-style-type: none"> รายงานอุบัติการณ์ เข้าสู่ระบบ โปรแกรมความเสี่ยง ดำเนินการตามแนวทางการควบคุมความเสียหายของ งานบริหารจัดการความเสี่ยง ดำเนินการตามบทลงโทษที่คณะฯกำหนด 	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ
7	การนำสมบัติของโรงพยาบาลไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว	ทั่วไป	<p>ด้านลดโอกาสเกิด:</p> <ol style="list-style-type: none"> ปลูกฝัง/เพิ่มจริยธรรมวิชาชีพในบุคลากรระดับวิชาชีพ จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินการจริยธรรมระดับโรงพยาบาล โครงการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมให้กับบุคลากรทุกระดับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง <p>ด้านลดผลกระทบ:</p> <ol style="list-style-type: none"> หากพบความผิดด้านคุณธรรมและจริยธรรม ต้องมีการ สอบสวนข้อเท็จจริง รายงานหัวหน้างาน และผู้บริหาร เพื่อดำเนินการ เพื่อตักเตือน และทำทัณฑ์บนตามลำดับขั้นต่อไป หากมีความเสียหายต่อราชการรุนแรง ดำเนินการทางกฎหมายทันที 	0	A-B-C-D หรือ 1	1	เกิดน้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี	1	1	ต่ำ

ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง การติดตามเฝ้าระวัง ประเมินกิจกรรมมาตรการป้องกันการทุจริต/ควบคุมความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต										
	เขียว	เหลือง	แดง								
1	การยกยอกเงินสด (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-	Risk Matrix <u>ทั่วไป</u>		โอกาสเกิด (L)					
						ต่ำมาก/น้อยมาก	ต่ำ/น้อย	ปานกลาง	สูง/บ่อย	สูงมาก/บ่อยมาก	
2	บุคลากรขาดความตระหนักด้าน คุณธรรมจริยธรรม เช่น - แอบอ้างใช้ตำแหน่งหน้าที่เพื่อ ประโยชน์ตน - ปลอมแปลงเอกสาร - พฤติกรรมเสื่อมเสีย - เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-			1	2	3	4	5	
				ผลกระทบ (S)	สูงมาก/หายนยะ	5	0	0	0	0	0
					สูง/วิกฤต	4	0	0	0	0	0
					ปานกลาง	3	0	0	0	0	0
					ต่ำ/น้อย	2	0	0	0	0	0
					น้อยมาก	1	7	0	0	0	0
						ระดับความเสี่ยงทั่วไป					
3	การทุจริตเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล -การสั่งจ่ายยาเกินความจำเป็น (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-								
4	ความเสี่ยงในการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-								

ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง การติดตามเฝ้าระวัง ประเมินกิจกรรมมาตรการป้องกันการทุจริต/ควบคุมความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต												
	เขียว	เหลือง	แดง										
5	บุคลากรขาดความตระหนัก ด้านคุณธรรม จริยธรรม ในด้าน การขัดกันของผลประโยชน์ เกิด ผลประโยชน์ทับซ้อน เช่น - การเลือกใช้บริการของเครือญาติในการจัดซื้อจัดจ้าง (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-	Risk Matrix <u>ทั่วไป</u>									
				โอกาสเกิด (L)									
				ต่ำมาก/น้อยมาก	ต่ำ/น้อย	ปานกลาง	สูง/บ่อย	สูงมาก/บ่อยมาก	1	2	3	4	5
				สูงมาก/หายาก	5	0	0	0	0	0	0	0	0
				สูง/วิกฤต	4	0	0	0	0	0	0	0	0
6	บุคลากรใช้อำนาจหน้าที่ในการ รับ หรือเรียก รับผลประโยชน์ (เงิน /ไม่ใช้เงิน) เพื่อตนเองหรือผู้อื่น (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-	ผลกระทบ (S)	ปานกลาง	3	0	0	0	0	0	0	
					ต่ำ/น้อย	2	0	0	0	0	0	0	
					น้อยมาก	1	0	0	0	0	0	0	
ระดับความเสี่ยงทั่วไป													
7	การนำสมบัติของโรงพยาบาลไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว (ยังไม่เคยเกิดขึ้น)	-	-										