

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสองแคว
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสองแคว

ผู้เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์กุลพล ตั้งรัตนพิบูล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว |
| ๒. นางสาวณวัฒน์ เดชพุทธวัฒน์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวหนึ่งนุช เชนยวานิช | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายประพัฒน์ ศิริสันติกุล | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๕. นางสาวจิรนนท์ ศิริเดชากุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖. นายวรศิลป์ แสนสองสี | เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน |
| ๗. นางสาวอรพรรณ ผาหลัก | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๘. นางกัณดา คำซัง | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |

ระเบียบวาระประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสองแคว
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสองแคว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องการประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กwp.)

๑.๑.๑ สรุปข้อสั่งการ/มอบนโยบาย การประชุม TMM

๑.๑.๑.๑ Kick Off หมอพร้อม SuperApp ขับเคลื่อนการใช้งาน หมอพร้อม SuperApp ในระดับพื้นที่ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม

๑.๑.๑.๒ สถานการณ์และระบบรายงานการเฝ้าระวังและการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) เร่งดำเนินการรายงานข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕ ประกอบด้วย การดำเนินการเตรียมความพร้อมตามมาตรการ PM๒.๕ ปี ๒๕๖๙ และรายงานจำนวนกลุ่มเปราะบางในจังหวัดและเป้าหมายการจัดตั้งห้องปลอดฝุ่น

๑.๑.๑.๓ การดูแลบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารสถานพยาบาลดูแลและใส่ใจสวัสดิการบุคลากร โดยจัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีอย่างทั่วถึง ขณะเดียวกันกระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างการพิจารณามาตรการสร้างขวัญและกำลังใจแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานอย่างทุ่มเท ทั้งนี้ ไม่มุ่งให้บุคลากรทำงานหนักเกินความจำเป็นแต่ในกรณีที่มีภาระงานสูง ให้พิจารณาการจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มเติมตามผลผลิตและประสิทธิภาพการทำงานอย่างเหมาะสม

๑.๑.๑.๔ กรณีสถานพยาบาลเกิดอัคคีภัย กำชับให้มีการตรวจสอบอาคาร สถานที่จุดที่มีความเสี่ยง โดยเฉพาะหอผู้ป่วยหนักให้มีการตรวจสอบเป็นระยะๆเพื่อให้เกิดความปลอดภัย

๑.๑.๑.๕ แนวทางการบริหารจัดการสรรแพทย์ในพื้นที่ขาดแคลน และการจัดงาน OPEN HOUSE แนวทางการสนับสนุนเพื่อลดภาระงานของ รพ. พื้นที่สีแดง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้าร่วมการประชุมวิชาการเส้นทางความก้าวหน้าในสายวิชาชีพแพทย์สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วันที่ ๒๒ ม.ค. ๖๙ ณ ห้องประชุม MayFair Ballroom ชั้น ๑๑ โรงแรม The Berkeley Hotel Pratunam ประตูน้ํา โดยเน้นย้ำผู้บริหารในจังหวัด ที่มีรพ. พื้นที่สีแดง ให้ความสำคัญและเข้าร่วมการประชุม

๑.๑.๑.๖ งานมหกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๙ (มหกรรม อย. EXPO ๒๐๒๖) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้าร่วมงานมหกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๙ หรือ มหกรรม อย. EXPO ๒๐๒๖ “From Local to Global” ระหว่างวันที่ ๒๓- ๒๕ ม.ค. ๖๙ ณ อาคารชาเลนเจอร์ ฮอลล์ ๒ อิมแพ็ค เมืองทองธานี อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

๑.๑.๑.๗ รายงานสถิติอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ เน้นย้ำการรายงานผลการสอบสวนหาสาเหตุปัญหาเชิงลึก กรณีเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาลทุกกรณี ภายใน ๓๐ วัน หลังสอบสวนเสร็จสิ้นมายัง กสธจ. ผ่าน email : accreport.dphem@gmail.com

ที่ประชุมรับทราบ

๑.๑.๒ สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมเขตสุขภาพที่ ๑

๑.๑.๒.๑ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ วางยุทธศาสตร์เชื่อมกับการปฏิบัติจริง โครงการทำเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ และวัตถุประสงค์ต้องวัดได้ มีตัววัดความสำเร็จชัดเจน และมีการตรวจสอบให้มากขึ้น และส่งแผนงานโครงการ ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙ ประชุมพิจารณาแผนงานโครงการ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙

๑.๑.๒.๒ การบริหารตำแหน่งว่าง การบริหารตำแหน่งว่าง ทั้งหมด ๖๕๒ อัตราหนังสือ สป. ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๗๘๙๔ ลว ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ สป. ขอปรับ แผนการปฏิบัติงานตามแนวทางการบริหาร อัตราว่าง โดย ชะลอการขอใช้ตำแหน่งว่าง ข้าราชการเป็นการเฉพาะคราว ข้อเสนอ ที่ประชุม คณะกรรมการ CHRO เสนอให้มีหนังสือติดตาม การอนุมัติใช้ตำแหน่งว่างข้าราชการ ไปยัง สป. (เดือน กย.- พย. ๒๕๖๘)

๑.๑.๒.๓ ผลการดำเนินงานงบลงทุน และผลการดำเนินการงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ งบค่าเสื่อมปี ๖๙ ทุกระดับที่ผ่านการกลั่นกรองแล้ว ที่แจ้งกลับไปให้ทบทุนรายการครุภัณฑ์ นอกบัญชีราคาครุภัณฑ์เป็นราคาตลาด ให้ทุกจังหวัดกำกับติดตาม ตรวจสอบราคาและให้แก่ไขรายละเอียด ครุภัณฑ์ที่ผ่านการพิจารณาและห้ามเปลี่ยนแปลงรายการที่ขออนุมัติไปแล้วในระบบหากมีการเปลี่ยนแปลง รายการ ให้ทำหนังสือตามระบบและทำเรื่องเข้ามาภายหลัง

ที่ประชุมรับทราบ

๑.๑.๓ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๑.๑.๓.๑ อสม จิตอาสา CPR ผลการดำเนินงานโครงการพัฒนา อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR จังหวัดน่าน อำเภอสองแคว จำนวน อสม ๒๕๗ คน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ CPR ๒๖๒ คน คิด เป็นร้อยละ ๑๐๑.๙๕ % (เป้าหมาย ๙๓%)

๑.๑.๓.๒ สถานการณ์ระบาดวิทยา ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙ ของจังหวัดน่าน ใช้วัด ใหญ่ อุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตามลำดับและสถานการณ์ไข้เลือดออกในจังหวัดน่าน เดือนมกราคม ๒๕๖๙ ยังไม่ พบผู้ป่วย

๑.๑.๓.๓ สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อ งานชายแดน จังหวัดน่านเฝ้าระวังโรคกาฬ โรค และการให้บริการฉีดวัคซีนใช้วัดใหญ่ตามฤดูกาล แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประจำช่องทางเข้าออกระหว่าง ประเทศ

๑.๑.๓.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย

- ติดตามพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ อัตราการเข้าถึงบริการของเด็กพัฒนาการ ล่าช้าสะสมที่มีทะเบียนบ้านในจังหวัด/AHB เทียบกับคาดประมาณเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าในพื้นที่จังหวัดน่านยัง ต่ำกว่าเกณฑ์

- ติดตามการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด (เกณฑ์ >ร้อยละ ๙๕) ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๙ : HDC ณ ๒๖ ม.ค.๒๕๖๙ โรงพยาบาลสองแคว คัดกรองได้ร้อยละ ๘๗.๕๐

- ติดตามการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) อัตราความรอบรู้ด้าน สุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ร้อยละ ๙๒.๙๓) ที่มา HL HUB สาสุขอุ้มใจ ณ ๒๖ ม.ค.๒๕๖๙ โรงพยาบาลสองแคว ร้อยละ ๙๑.๔๓ (เป้าหมาย ๙๒.๙๓)

- คัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้านและการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ การคัด กรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (เกณฑ์ >ร้อยละ ๘๐ ณ ไตรมาสที่ ๓) ผลงานไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๙ จังหวัดน่าน โรงพยาบาล สองแคว เป้าหมาย ๒,๐๑๔ คน คัดกรองครบ ๙ ด้าน ๓๐๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๐๔ ให้เร่งดำเนินการ

• หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการ ผ่านเทคโนโลยี **นัดหมายออนไลน์ผ่านระบบ หมอพร้อม** ณ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ โรงพยาบาลสองแคว เปิดนัดหมายออนไลน์ (๔ คลินิก) จำนวน SLOT ที่เปิดรับนัดหมาย ๑๓๒ ราย จำนวนคนจองนัดหมาย ๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๑ **ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบ HOSxP XE Version ๔** การส่งมอบงานในการซื้อขายและอนุญาตให้ใช้สิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์พร้อมด้วยคู่มือการใช้งานคารกสิกรไทยบริจาคให้ โรงพยาบาลสองแควในงวดที่ ๑ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ให้โรงพยาบาลเตรียมเอกสาร พิมพ์เอกสาร “ใบตรวจรับการจัดซื้อ Software” และ BMS จะส่งเอกสารแนบหลักฐานต่างๆ ในการส่งมอบ

๑.๑.๓.๔ ระบบตรวจสอบภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ ผลการประเมิน โรงพยาบาลสองแควปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มิติที่ ๒ ด้านการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๘๕.๗๑ ยังต่ำกว่าเกณฑ์ ในปี ๒๕๖๙ ได้ประเมินในระบบเรียบร้อยแล้ว รอผลการประเมิน

๑.๑.๓.๕ โครงการอาสาจุฬารัตน์ กิจกรรมพัฒนาอาสาจุฬารัตน์ (ต่อเนื่อง) อ. บ้านหลวง จ.น่าน

๑.๑.๓.๖ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีกำหนดเสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจในพื้นที่จังหวัดน่าน (เป็นการส่วนพระองค์) ในระหว่างวันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๑.๑.๓.๗ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดน่าน ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ รพ. ๑๖ แห่ง (สธ. ๑๕, กท.๑) รพ.สต. ๑๒๔ แห่ง (ถ่ายโอน ๙๕+๓) สสช. ๒๓ แห่ง (ถ่ายโอน ๑๙) เรือนจำ ๑ แห่ง ปัญหาที่พบ ๑.ขาด FM เวียงสา ๔ ทีม, นาน้อย ๑ ทีม และคุณภาพความต่อเนื่องของการจัดบริการ

๑.๑.๓.๘ แผนการใช้รถ X-Ray จังหวัดน่าน ได้บันทึกตกลงความร่วมมือ (MOU) การใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ผลการคัดกรองวินิจฉัยโรค Mobile Xray รพ.สต.ยอด อ.สองแคว จำนวนคนคัดกรอง ๑๕๑ ราย ผิดปกติ ๗ ราย

๑.๑.๓.๙ โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพประชาชนวันทำงาน เพื่อก้าวสู่สังคมอายุสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๙ กิจกรรม Fit for Future SSJ NAN ๒๐๒๖ พิศกาย พิศใจ คนไทยแข็งแรง (วันเสาร์ที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ สนามกีฬากลาง อบจ.น่าน

ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ เรื่องการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน อำเภอสองแคว

- อำเภออ้อ ณ หมู่บ้านน้ำป่าน ตำบลชนแดน เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- การเข้าร่วมงานกาชาดจังหวัดน่าน ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๙

- ไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๙

๓.๑ การจ้างนักเทคนิคการแพทย์ ในที่ประชุมได้หารือเรื่องการจ้างนักเทคนิคการแพทย์ เนื่องจากขณะนี้ยังไม่มีผู้สมัคร จึงเห็นควรให้ขยายระยะเวลาการรับสมัครออกไป โดยไม่เน้นใบประกอบวิชาชีพ
มติในที่ประชุม

๓.๒ ประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔) กำหนดให้ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ดำเนินการสร้างลิงก์สำหรับแนบไฟล์ (ลิงก์เปล่า) โดยมอบหมายให้หัวหน้างานประกันสภามและประสานงานกับฝ่าย IT ในการจัดทำลิงก์ดังกล่าว เพื่อใช้สำหรับแนบไฟล์ข้อมูล ทั้งนี้ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ ประเด็นตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประเด็นเรื่องตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน ให้สอบถามผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดนั้นๆ ที่ไม่ผ่านเนื่องจากสาเหตุอะไร และสามารถดำเนินการแก้ไขได้ไหม หรือติดปัญหา ให้แจ้งทีมและรีบดำเนินการ

ที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ศึกษาริบทชุมชนพื้นที่สูง จังหวัดน่าน ๒๕๖๙ (หม่อมไม่ล้ำ ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี) ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เส้นทาง บ้านสะว้า-บ้านปากา-บ้านขุนน้ำจอน-บ้านห้วยลัวะ-บ้านน้ำจุน-บ้านบ่อหยวกใต้ อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน โรงพยาบาลสองแคว ส่งผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓ ท่าน ดังนี้

๑. นางสาวหนึ่งนุช เชนยวาณิช
๒. นายปฐมพงศ์ พนาบำรุง
๓. นางตรีสุคนธ์ อะทะจา

ที่ประชุมรับทราบ

๔.๓ สัญญาการปฏิบัติงานและการศึกษาต่อ นางสาวนฤมล ปันปัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. กรณีที่ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่กำหนด ต้องชดใช้ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่หน่วยงาน/โรงพยาบาลได้สนับสนุนไป
๒. กรณีที่สำเร็จการศึกษา ให้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานครบกำหนดระยะเวลา ๑ ปีแล้วให้ถือว่าสัญญานี้เป็นอันสิ้นสุดลงโดยสมบูรณ์

มติในที่ประชุม

๕.๔ ปรับปรุงห้อง OR เนื่องจากห้องปฏิบัติงานของฝ่าย IT มีพื้นที่สำหรับการปฏิบัติงาน และการจัดเก็บอุปกรณ์ค่อนข้างจำกัด ส่งผลให้การดำเนินงานไม่สะดวกและไม่เหมาะสม ที่ประชุมจึงมีมติให้ใช้ห้อง OR เป็นสถานที่ปฏิบัติงานของกลุ่มงานดิจิทัล เพื่อรองรับการทำงานและการจัดเก็บอุปกรณ์ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยให้ดำเนินการติดตั้งเครื่องปรับอากาศภายในห้องดังกล่าว เพื่อให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

มติในที่ประชุม

๕.๕ รายการครุภัณฑ์/งานนอกแผน รายการครุภัณฑ์และงานที่อยู่นอกแผน ประกอบด้วย

๑. งานหุ้มโซฟา
๒. จัดซื้อเครื่องปรับอากาศ
๓. งานปรับปรุงระบบไฟฟ้า
๔. งานจัดทำห้องฟิตเนส
๕. งานจ้างเหมาก๊าซทางการแพทย์
๖. จัดซื้อปั๊มสูบลดความดันหมวนเวียน
๗. งานจ้างเขียนแบบอาคารโภชนาการ
๘. งานซ่อมแซมด้านหลังอาคารแพทย์แผนไทย
๙. งานปรับปรุงอาคารพัสดุ
๑๐. จัดซื้อเครื่องปรับอากาศ ขนาด ๓๐,๐๐๐ BTU

๕.๖ การประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริตการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ได้กำหนดขั้นตอนในการประเมินความเสี่ยงไว้ ๙ ขั้นตอน ได้แก่

- ๑.การระบุความเสี่ยง
- ๒.การวิเคราะห์สถานความเสี่ยง
- ๓.เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
- ๔.การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
- ๕.แผนการบริหารความเสี่ยง
- ๖.การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
- ๗.การจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
- ๘.การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
- ๙.การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

การระบุความเสี่ยง ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบายเป้าหมายกลยุทธ์โครงสร้างองค์กรภาวะการแข่งขัน ทรัพยากร และสภาพแวดล้อมอันส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กรเช่นการประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การวางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงาน เพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจนความไม่

ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมายระเบียบข้อบังคับต่างๆรวมถึงการทำนิติกรรมสัญญาการร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงานสาเหตุของการเกิดความเสียหายอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัย คือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากรและการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้งการควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานเป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์หรือข้อเท็จจริงที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมืองข้าราชการ พนักงานบริษัท หรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการกระทำนั้นอาจเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัวทั้งเจตนาและไม่เจตนาและมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้นแต่รวมถึงผลประโยชน์อื่น ๆ ที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่างๆทั้งในหน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจและบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้องหรือบริษัทที่ตนมีส่วนได้ส่วนเสียได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์จากทางราชการโดยมิชอบส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรมเนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักผลเสีย จึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาส ที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือสภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม มากเท่าใด ก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้น

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในครั้งนี้นำเอาความเสี่ยงในด้านต่างๆ มาดำเนินการวิเคราะห์ตามกรอบมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) และตามบริบทความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลสองแคว การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนี้จะช่วยให้โรงพยาบาลสองแควทราบถึงความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่อาจเป็นเหตุทำให้

๑. การปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ของข้าราชการเป็นไปในลักษณะที่ขาดหรือมีความรับผิดชอบไม่เพียงพอ

๒. การปฏิบัติหน้าที่ไปในทางที่ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อถือในความมีคุณธรรมความมีจริยธรรม

๓. การปฏิบัติหน้าที่โดยการขาดการคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน และการยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล

พร้อมกันนี้ ยังสามารถกำหนดมาตรการแนวทางการป้องกัน ยับยั้งการทุจริต ปิดโอกาสการทุจริต และเพื่อกำหนดมาตรการหรือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ การกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อยอีกด้วย

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสียหายต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสียหาย และดำเนินการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสียหาย โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) และความรุนแรงของ ผลกระทบ (Impact) และระดับความเสี่ยง ทั้งนี้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเนื่องจากเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้

เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (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	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆครั้ง

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณา จากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส × ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับของความเสียหาย (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

การให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง ผลประโยชน์ส่วนบุคคลกับผลประโยชน์ส่วนรวมขัดกัน

ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สถานการณ์ หรือการกระทำที่บุคคลไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง ข้าราชการ พนักงานบริษัท ผู้บริหาร มีผลประโยชน์ส่วนตัวมากจนมีผลต่อการตัดสินใจ หรือการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่ส่งผลกระทบต่อประโยชน์ของส่วนรวม ปัจจัย ๓ ประการที่ทำให้เกิดความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม

- บุคคลดำรงตำแหน่งของรัฐที่ต้องรับผิดชอบต่อประโยชน์สาธารณะ
- เกิดภาวะผลประโยชน์ส่วนตนเข้ามาแทรกแซงการตัดสินใจหรือการใช้ดุลพินิจ
- เกิดการตัดสินใจเพื่อประโยชน์ส่วนตนมากกว่าส่วนรวม

ประเภทของผลประโยชน์ทับซ้อน

- การใช้ตำแหน่งไปดำเนินการเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจของตนเองโดยตรง
- ใช้ตำแหน่งไปช่วยเหลือญาติสนิทมิตรสหาย
- การรับผลประโยชน์โดยตรง
- การแลกเปลี่ยนผลประโยชน์โดยใช้ตำแหน่งหน้าที่การงาน
- การนำทรัพย์สินของหน่วยงานไปใช้ส่วนตัว
- การนำข้อมูลอันเป็นความลับของหน่วยงานมาใช้ประโยชน์ส่วนตัว
- การทำงานอีกแห่งหนึ่ง ที่ขัดแย้งกับแห่งเดิม
- ผลประโยชน์ทับซ้อนจากการเปลี่ยนสถานที่ทำงาน
- การปิดบังความผิด

โดยปกติแล้วในการปฏิบัติราชการในการทำหน้าที่ก็จะมีปรากฏการณ์หน้าที่ทับซ้อน ซึ่งมี ๒ ประเภท

๑.ประเภทแรก เกิดจากการที่เจ้าหน้าที่มีบทบาทหน้าที่มากกว่าหนึ่ง เช่น เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน และเป็นคณะกรรมการด้านระเบียบวินัยประจำหน่วยงานด้วย ปัญหาจะเกิดเมื่อไม่สามารถแยกแยะบทบาทหน้าที่ทั้งสองออกจากกันได้ อาจทำให้ทำงานไม่มีประสิทธิภาพ หรือแม้กระทั่งเกิดความผิดพลาดหรือผิดกฎหมาย ปกติหน่วยงานมักมีกลไกป้องกันปัญหานี้โดยแยกแยะบทบาทหน้าที่ต่างๆให้ชัดเจน แต่ก็ยังมีปัญหาได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยงานที่มีกำลังคนน้อยหรือมีเจ้าหน้าที่บางคนเท่านั้นที่สามารถทำงานบางอย่างที่คนอื่น ๆ ทำไม่ได้ คนส่วนใหญ่ไม่ค่อยห่วงปัญหานี้กันเพราะดูเหมือนไม่มีเรื่องผลประโยชน์ส่วนตนมาเกี่ยวข้อง

๒.ประเภทที่สอง เกิดจากการที่เจ้าหน้าที่มีบทบาทหน้าที่มากกว่าหนึ่งบทบาท และการทำบทบาทหน้าที่ในหน่วยงานหนึ่งนั้น ทำให้ได้ข้อมูลภายในบางอย่างที่อาจนำมาใช้เป็นประโยชน์แก่การทำบทบาทหน้าที่ให้แก่อีกหน่วยงานหนึ่งได้ ผลเสียคือ ถ้านำข้อมูลมาใช้ก็อาจเกิดการประพฤติมิชอบหรือความลำเอียง/อคติต่อคนบางกลุ่ม ควรถือว่าหน้าที่ทับซ้อนเป็นปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย เพราะว่ามีหลักการจัดการแบบเดียวกัน นั่นคือการตัดสินใจทำหน้าที่ต้องเป็นกลางและกลไกการจัดการผลประโยชน์ทับซ้อนก็สามารถนำมาจัดการกับหน้าที่ทับซ้อนได้

มติในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแต่ละหน่วยงาน

ไม่มี


ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น

อรพรรณ

.....ผู้พิมพ์

(นางสาวอรพรรณ ผาเหล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการบริหาร

.....ผู้ตรวจทาน

(นางกัณตา คำซัง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
กรรมการและเลขานุการบริหาร

ภสพ

.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายแพทย์กุลพล ตั้งรัตนพิบูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
ประธานคณะกรรมการบริหาร