

รายงานการประชุม เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมทัพบก ชั้น ๖ โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมพงศ์ จิงสมเจตไพศาล
๒. นายอัมพร เจริญวาริน
๓. นางสาวลัษณพรณ วงษ์สังข์
๔. นางสาวมาลี เชาวน์พร้อม
๕. นางสาวาริ ชุนแท้
๖. นางเรียม แจ้งชว
๗. นางสาวบุญศรี ทังทอง
๘. นายสุทธิพันธ์ สุวรรณวัฒนากุล
๙. นางสาวกัสดาล กาญจนสินไชย
๑๐. นางกัลยารัตน์ ท้วมวงษ์
๑๑. นายอัมพร อินอิม

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธาน - ด้วยโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ได้ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เห็นสมควรให้มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร โดยสามารถคัดเลือกกระบวนการที่มีความเสี่ยงสูง โดยใช้วิธีการประชุมทบทวนความเสี่ยงที่เกิดขึ้นแล้วนำความเสี่ยงดังกล่าวมาทำการวิเคราะห์ เพื่อปรับปรุงและให้เกิดการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความโปร่งใสและป้องกันการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้เกิดการพัฒนางานและมีการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรมจึงขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมช่วยกันค้นหาความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่เกิดขึ้นในหน่วยงานโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

โดยมีหลักการจัดการผลประโยชน์ทับซ้อน มี ๔ หลักการสำคัญ ได้แก่

๑. ปกป้องประโยชน์สาธารณะ หมายถึง การปฏิบัติหน้าที่ไม่ให้ผลประโยชน์ส่วนตัวมาแทรกซ้อนรวมถึงความเห็นและทัศนคติส่วนบุคคล มีความเป็นกลาง ไม่มีอคติ ลำเอียง
๒. สนับสนุนความโปร่งใสและความพร้อมรับผิด หมายถึง เปิดโอกาสให้ตรวจสอบ หรือเปิดเผยผลประโยชน์ส่วนตัวหรือความสัมพันธ์ที่อาจมีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่
๓. ส่งเสริมความรับผิดชอบส่วนบุคคลและปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง หมายถึง การปฏิบัติตนที่ยึดหนักคุณธรรม และความเป็นมืออาชีพของเจ้าหน้าที่ในการหลีกเลี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน โดยเฉพาะผู้บริหารต้องเป็นแบบอย่าง
๔. สร้างวัฒนธรรมองค์กร หมายถึง สร้างสภาพแวดล้อม สนับสนุนการหลีกเลี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน และสร้างวัฒนธรรมแห่งความซื่อสัตย์

## จุดเสี่ยงของผลประโยชน์ทับซ้อน ได้แก่

๑. การทำสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง
๒. การกระจายงบประมาณ
๓. การมีปฏิสัมพันธ์กับภาคเอกชน
๔. การตรวจตราเพื่อควบคุมคุณภาพมาตรฐานของการทำงานหรืออุปกรณ์
๕. การรับของขวัญ ของกำนัลหรือผลประโยชน์อื่นใด จากผู้ที่มีมาติดต่ออันเกี่ยวข้องในการปฏิบัติหน้าที่
๖. อนุมัติหรืออนุญาตในเรื่องสำคัญต่างๆ
๗. การปรับหรือลงโทษเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลหรือคู่สัญญาของรัฐ
๘. การให้เงินหรือสิ่งของช่วยเหลือผู้มารับบริการที่มีข้อพิพาททางการแพทย์

## การควบคุมภายในเพื่อเป็นแนวทางจัดการและป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

### ๑. สภาพแวดล้อมการควบคุม

- ๑.๑ บริบทของหน่วยงาน โรงพยาบาลมีการกำหนดหน้าที่เป้าหมายและขอบเขตมีการพัฒนาองค์กรด้านคุณภาพ และเน้นการพัฒนาบริการ และพัฒนาศักยภาพของบุคลากร
- ๑.๒ ความซื่อสัตย์และจริยธรรม มีการกำหนดพฤติกรรมบ่งชี้ให้สอดคล้องกับ อัตลักษณ์ของโรงพยาบาล(ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจ) และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบและถือปฏิบัติโดยผู้บริหารปฏิบัติให้เป็นแบบอย่างที่ดี ทั้งในด้านความซื่อสัตย์และจริยธรรมในการบริหาร
- ๑.๓ ความรู้ ทักษะ และความสามารถบุคลากร มีการมอบหมายงานและหน้าที่การรับผิดชอบได้อย่างชัดเจนและความถนัดของแต่ละงานแต่ละบุคคล
- ๑.๔ โครงสร้างองค์กร มีการจัดโครงสร้างและสายงานการบังคับบัญชาของหน่วยงานอย่างชัดเจน มีที่ปรับเปลี่ยนโครงสร้างและสายงานบังคับบัญชาของหน่วยงานสอดคล้องกับสถานการณ์
- ๑.๕ การมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบ มีการมอบอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างชัดเจน
- ๑.๖ นโยบายวิธีบริหารด้านบุคลากร มีแผนการพัฒนาด้านบุคลากรตามความต้องการฝึกอบรมและความต้องการขององค์กรอย่างเป็นคุณธรรม
- ๑.๗ การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงาน มีระบบการติดตามและประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

### ๒. การประเมินความเสี่ยง

- ๒.๑ หน่วยงานมีการกำหนดวิธีการป้องกันและลดความเสี่ยง นอกจากมีการกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความเสี่ยงแล้ว ได้จัดลำดับความเสี่ยงและระบบค้นหาความเสี่ยงทั้ง Near Miss และ Miss และมีระบบเก็บข้อมูล ระบบรายงานให้คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลทราบ
- ๒.๒ ตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๒.๓ จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ทุกระดับทราบนโยบาย การบริหารจัดการความเสี่ยงทั่วไปและความเสี่ยงทางคลินิก
- ๒.๔ สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย มีการรายงานความเสี่ยง
- ๒.๕ ความเสี่ยงระดับรุนแรงหรือเกิดบ่อย มีการทบทวนหาสาเหตุ เช่น การทำ RCS/CQI เพื่อไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำ
- ๒.๖ มีการทบทวนคู่มือปฏิบัติให้เป็นปัจจุบัน
๓. กิจกรรมการควบคุม

ผลการประเมิน ผู้บริหารและผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในแต่ละกิจกรรมให้ความสำคัญศึกษาทำความเข้าใจกฎ ระเบียบ ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด กำหนดจุดความเสี่ยงและจุดควบคุมไว้ในผังขั้นตอนการปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติและผู้เกี่ยวข้องเข้าใจ เกิดความระมัดระวัง รอบคอบ เพื่อสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

มีแนวทางและมาตรการในการให้บริหารตามกระบวนการหลัก ตั้งแต่ Enter จนถึง Discharge มีแผนการเงินบริหารสินทรัพย์ของหน่วยงาน สำนวจความต้องการใช้วัสดุทั่วไปและมีการควบคุม การใช้ให้สอดคล้องกับงบประมาณของหน่วยงาน อีกทั้งมีแผนการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์และมีมาตรการประหยัดไฟของหน่วยงาน

กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานเภสัช - มีประเด็นเรื่องการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น คือเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างมีความสัมพันธ์กับภาคเอกชนผู้เข้ามาติดต่อทำสัญญากับโรงพยาบาล ทั้งวัสดุสำนักงาน ยา เวชภัณฑ์มีไซยา เครื่องมือทางการแพทย์ การก่อสร้าง จ้างเหมาต่างๆ ได้ผลประโยชน์จากการจัดซื้อจัดจ้างในฐานะเจ้าหน้าที่เอื้อประโยชน์ให้ภาคเอกชน เพราะความสัมพันธ์ส่วนบุคคล

กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชได้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุงโดยการ เผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ให้ประชาชนทราบ โดยมีการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างทุกขั้นตอน ตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคณะกรรมการตรวจรับหรือตรวจการจ้างทุกครั้ง มีขั้นตอนการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างคู่สัญญา รายงานการให้/รับผลประโยชน์อื่นใด ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎทรงที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มอำนวยการ - มีจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนาอาจเกิดปัญหาจำนวนผู้เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา ไม่ตรงกับจำนวนผู้ที่ลงทะเบียนในเอกสารเข้าร่วม โดยมีการแก้ไขโดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

- เรื่องที่สองการใช้ทรัพย์สินของทางราชการมีความเสี่ยงที่เกิดขึ้นคือการชาร์จไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้าส่วนตัวในทำงาน เช่น โทรศัพท์ การใช้วัสดุสำนักงานในเรื่องส่วนตัว การใช้คอมพิวเตอร์ วิธีการแก้ไขคือกำชับเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรพระราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กลุ่มงานการเงิน - มีความเสี่ยงเรื่องการเบิกค่าตอบแทนมีปัญหาเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือเจ้าหน้าที่ผู้เบิกค่าตอบแทนลงชื่อไม่ครบมีการแก้ไขโดยการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการพ.ศ.๒๕๕๐

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล - มีความเสี่ยงเรื่องการคัดเลือกบุคคลในการดำรงตำแหน่ง การพิจารณาความดีความชอบ การเลื่อนขั้น/ระดับบุคลากรภายในโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร มีวิธีการแก้ไขโดยตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการคัดเลือกบุคคลในตำแหน่งต่าง ๆ และการพิจารณาความดีความชอบ

ประธาน - ขอขอบคุณผู้เข้าร่วมการประชุมทุกท่านที่เข้าร่วมการประชุมครั้งนี้และช่วยกันวิเคราะห์ และค้นหาความเสี่ยง