



รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน  
ที่อาจจะเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลวังเหนือ  
อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

# คำนำ

โรงพยาบาลวังเหนือ ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนเพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้และการแก้ไขปัญหา การกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ยังนำความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้นี้มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

โรงพยาบาลวังเหนือ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ บทนำ	
๑. หลักการและเหตุผล	๑
๒. วัตถุประสงค์	๒
ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	
๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)	๓
๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest) โรงพยาบาลวังเหนือ	๕
๓. แผนจัดการความเสี่ยงป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	๖
ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก	
คณะทำงานวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	๘

## ส่วนที่ ๑ บทนำ

### ๑. หลักการและเหตุผล

การแสวงหา ประโยชน์ส่วนบุคคลโดยการละเมิดต่อกฎหมายหรือจริยธรรมด้วยการใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ไปแทรกแซง การใช้ดุลยพินิจในกระบวนการตัดสินใจของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จนทำให้เกิดการละทิ้งคุณธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ จนส่งผลกระทบต่อประโยชน์สาธารณะของส่วนรวมและทำให้ผลประโยชน์หลักขององค์กร หน่วยงาน สถาบันและสังคมต้องสูญเสียไป โดยผลประโยชน์ที่สูญเสียไปอาจอยู่ในรูปของผลประโยชน์ทางการเงิน คุณภาพการให้บริการ ความเป็นธรรมในสังคม รวมถึงคุณค่าอื่น ๆ ตลอดจนโอกาสในอนาคตตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับสังคม อย่างไรก็ตามท่ามกลางผู้ที่ตั้งใจกระทำ ความผิยงพบผู้กระทำความผิดโดยไม่เจตนาหรือไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวอีกเป็นจำนวนมากจนนำไปสู่การถูกกล่าวหา ร้องเรียน ร้องทุกข์หรือถูกลงโทษทาง อาญา ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เป็นประเด็นปัญหาทางการบริหาร ภาครัฐในปัจจุบันที่เป็นบ่อเกิดของปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบโรงพยาบาลวังเหนือ ดำเนินการ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน การวิเคราะห์ ความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการ ปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิด ผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเภทของความเสี่ยงแบ่งออกเป็น ๔ ด้านดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) หมายถึงความเสี่ยงเกี่ยวกับการบรรลุ เป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมที่เกิดจากเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอกที่ส่ง ผลต่อกลยุทธ์ ที่กำหนดไว้และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ไม่เหมาะสมรวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่าง นโยบายเป้าหมาย กลยุทธ์โครงสร้างองค์กรภาวะการแข่งขันทรัพยากรและสภาพแวดล้อมอันส่ง ผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือ เป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายใน ขององค์กร/กระบวนการเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูลส่งผลต่อ ประสิทธิภาพประสิทธิผลใน การดำเนินโครงการ

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหาร งบประมาณและการเงินเช่นการบริหารการเงินที่ไม่ถูกต้องไม่เหมาะสมทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อ สถานการณ์หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กรเช่นการประมาณการงบประมาณไม่ เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอนการดำเนินการเป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูลการวิเคราะห์การ วางแผนการควบคุมและการจัดทำรายงาน เพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณและการเงินดังกล่าว

๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C) เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ ชัดเจนความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมายกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆรวมถึงการทำ นิติกรรมสัญญาการร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

สาเหตุของการเกิดความเสียหายอาจเกิดจากปัจจัยหลัก ๒ ปัจจัยคือ

๑) ปัจจัยภายใน เช่น นโยบายของผู้บริหารความซื่อสัตย์จริยธรรมคุณภาพของบุคลากร และการเปลี่ยนแปลงระบบงานความเชื่อถือได้ของระบบสารสนเทศการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารและเจ้าหน้าที่บ่อยครั้ง การควบคุมกำกับดูแลไม่ทั่วถึงและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงาน เป็นต้น

๒) ปัจจัยภายนอก เช่น กฎหมายระเบียบข้อบังคับของทางราชการการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีหรือสภาพการแข่งขันสภาวะแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจและการเมือง เป็นต้น

ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง สภาวะการณ์หรือข้อเท็จจริงที่บุคคลไม่ว่าจะเป็น นักการเมืองข้าราชการพนักงานบริษัทหรือผู้บริหารซึ่งมีอำนาจหน้าที่เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้นรับผิดชอบอยู่และส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมซึ่งการกระทำนั้นอาจจะเกิดขึ้นอย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัวทั้งเจตนาและไม่เจตนาและมีรูปแบบที่หลากหลายไม่จำกัดอยู่ในรูปของตัวเงินหรือทรัพย์สินเท่านั้นแต่รวมถึง ผลประโยชน์อื่นๆ ที่ไม่ใช่ในรูปตัวเงินหรือทรัพย์สินก็ได้ อาทิ การแต่งตั้งพรรคพวกเข้าไปดำรงตำแหน่งในองค์กรต่างๆทั้งในหน่วยงานราชการรัฐวิสาหกิจและบริษัทจำกัดหรือการที่บุคคลผู้มีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจให้ญาติพี่น้อง หรือบริษัทที่ตนมีส่วนได้ส่วนเสียได้รับสัมปทานหรือผลประโยชน์จากทางราชการโดยมิชอบส่งผลให้บุคคลนั้นขาดการตัดสินใจที่เที่ยงธรรม เนื่องจากยึดผลประโยชน์ส่วนตนเป็นหลักผลเสียจึงเกิดขึ้นกับประเทศชาติการกระทำแบบนี้เป็นการกระทำที่ผิดทางจริยธรรมและจรรยาบรรณ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน จึงหมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสิ่งสำคัญ อันเกี่ยวเนื่องเชื่อมโยงอย่างใกล้ชิดกับการทุจริต กล่าวคือ ยังมีสถานการณ์หรือ สภาวะการณ์ของการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมมากเท่าใดก็ยังมีโอกาสก่อให้เกิดหรือนำไปสู่การทุจริตมากเท่านั้นปัจจัยเสี่ยงอาจเป็นเหตุ ทำให้

๑. การปฏิบัติราชการตามอำนาจหน้าที่ของข้าราชการเป็นไปในลักษณะที่ขาดหรือมีความรับผิดชอบไม่เพียงพอ

๒. การปฏิบัติหน้าที่ไปในทางที่ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อถือในควมมีคุณธรรมความมีจริยธรรม

๓. การปฏิบัติหน้าที่โดยการขาดการคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตนและการยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล

## ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างสืบทอดวัฒนธรรมสุจริตและแสดงเจตจำนงสุจริตในการบริหารราชการให้เกิดความคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการบริหารราชการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

๓. เพื่อตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้เกิดการแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัวในตำแหน่งหน้าที่อันมิควรได้โดยชอบตามกฎหมายให้ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดียืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมถูกกฎหมายโปร่งใสและตรวจสอบได้

๔. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหารราชการแผ่นดินแก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชน

## ส่วนที่ ๒

### การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

#### ๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)

การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นการวิเคราะห์ระดับโอกาสที่จะเกิดผลกระทบของความเสี่ยงต่างๆ เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องพิจารณาจัดระดับความสำคัญจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary)

#### เกณฑ์ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) เชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๑	น้อยมาก	มีโอกาสขึ้นยาก

#### เกณฑ์ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) เชิงคุณภาพ ที่ส่งผลกระทบด้านการดำเนินงาน (บุคลากร)

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	ถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง
๔	สูง	ถูกลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรง
๓	ปานกลาง	สร้างบรรยากาศในการทำงานที่ไม่เหมาะสม
๒	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
๑	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆครั้ง

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสี่ยง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) กับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงแต่ละสาเหตุ (โอกาส x ผลกระทบ) กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
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

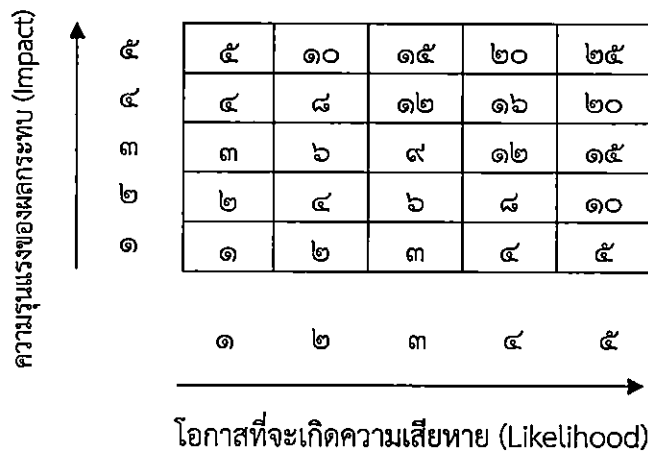
ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary)

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ} \\ (\text{Likelihood} \times \text{Impact})$$

ซึ่งจัดแบ่ง เป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน (๔ Quadrants) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คะแนนระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด	เกณฑ์แสดงสีสัญลักษณ์
ต่ำ (Low)	๑-๓ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง	สีเขียว
ปานกลาง (Medium)	๔-๘ คะแนน	ยอมรับความเสี่ยง แต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยง	สีเหลือง
เสี่ยงสูง (High)	๙-๑๔ คะแนน	มีมาตรการลดความเสี่ยง	สีส้ม
เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	๑๕-๒๕ คะแนน	มีมาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง	สีแดง

ตารางระดับของความเสี่ยง (Risk map)



๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน (Risk Assessment for Conflict of Interest)  
โรงพยาบาลวังเหนือ ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิด ผลประโยชน์  
ทับซ้อน ดังนี้

๑) การพิจารณากระบวนการงานที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง
- กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมคือ มีการ  
เอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค
- กระบวนการที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อ

ผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) โดยมีกระบวนการที่เข้าข่ายมีโอกาสเสี่ยงต่อการทุจริตหรือที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

- การรับ - จ่ายเงิน
- การบันทึกบัญชีรับ - จ่าย / การจัดทำบัญชีทางการเงิน
- การจัดซื้อจัดจ้างและการจ้างบริการ
- การกำหนดคุณลักษณะวัสดุครุภัณฑ์การกำหนดคุณสมบัติผู้ที่จะเข้าประมูลหรือขายสินค้า
- การตรวจรับวัสดุครุภัณฑ์
- การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนและระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง
- การคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการ
- การจัดหาพัสดุ
- การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา
- การเบิกค่าตอบแทน
- การใช้รถราชการ
- ฯลฯ

๓) ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากไม่มีการป้องกันที่เหมาะสม

- สูญเสียงบประมาณ
- เปิดช่องทางให้เจ้าหน้าที่ใช้อำนาจหน้าที่ให้ผู้ปฏิบัติใช้โอกาสกระทำผิดในทางมิชอบด้วยหน้าที่
- เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของหน่วยงาน

๔) แนวทางการป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

(๑) การเสริมสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรรังเกียจการทุจริตทุกรูปแบบ เช่น

- การส่งเสริมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรโรงพยาบาลวังเหนือ
- เผยแพร่ค่านิยมสร้างสรรค์ให้แก่เจ้าหน้าที่
- จัดโครงการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมให้กับเจ้าหน้าที่
- การส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาเป็นตัวอย่างที่ดี

(๒) การป้องกันเหตุการณ์หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นภัยต่อหน่วยงาน เช่น

- การเผยแพร่หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใด
- การตรวจสอบติดตามประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรโรงพยาบาลวังเหนือ

อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

- จัดช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ



โดยโรงพยาบาลวังเหนือ ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิด  
ผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน จำนวน ๔ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑. การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ

๒. การใช้รถราชการ

๓. การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา

๔. การเบิกค่าตอบแทน

๓. แผนจัดการความเสี่ยงป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ประเด็นความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยง			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง	<p>การจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างยังไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของแผนควบคุมค่าใช้จ่ายประจำปี ใช้จริงเปรียบเทียบกับแผนต้องไม่เกิน ๕% ของแผนควบคุมค่าใช้จ่าย (Plan fin)</p> <p>-หน่วยงานจัดทำแผนความต้องการ ไม่ใช่ข้อมูลที่ต้องการทำให้ควบคุมการใช้จ่ายไม่ได้ตามแผน</p> <p>-การจัดทำหลักฐานผ่านระบบ e-GP มีความล่าช้าไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้เสี่ยงต่อการผิดระเบียบ</p>	<p>เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างมีการ ดำเนินการภายใต้การควบคุม ให้เป็นไปตามแผน และ ถูกต้องตามระเบียบของ ทางราชการ</p> <p>- และถูกต้องตามประกาศระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง และมีความโปร่งใสตรวจสอบได้</p>	๕	๕	๒๕ (ระดับสูงมาก)	๑
๒. การใช้รถราชการ	<p>การขออนุญาตใช้รถไม่ได้เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรทำให้การควบคุมการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงอาจรั่วไหล หรืออาจการใช้รถมีออกนอกเส้นทางการวางแผนใช้รถเพื่อให้เกิดการประหยัดเส้นทาง เตียวกันไปด้วยกัน ยังไม่เคร่งครัด</p> <p>- การไม่ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยของพนักงานขับรถเช่น ขับความเร็วเกิน ๘๐ กิโลเมตร/ ชม. การไม่ใช้ระบบGPS การไม่ใช้กล้องในรถ การดูแลความพร้อมไม่ดี</p>	<p>เพื่อให้การใช้รถราชการมีการปฏิบัติและควบคุมการใช้รถที่ถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบ ของทางราชการ มีการบริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพเหมาะสม คุ่มค่า</p>	๔	๕	๒๐ (ระดับสูงมาก)	๒

ประเด็นความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	วัตถุประสงค์	การประเมินความเสี่ยง			
			โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับความเสี่ยง
๓.การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา	การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงานประชุมและสัมมนา ผู้จัดทำโครงการขาดความชำนาญในการจัดทำเอกสารหลักฐานเบิกจ่าย ทำให้มีความล่าช้า ไม่ถูกต้อง ต่างๆ เช่น โครงการยังไม่ได้รับอนุมัติแต่จะขอยืมเงิน หลักฐาน	เพื่อให้การจัดอบรมและศึกษาดูงาน มีกระบวนการปฏิบัติและขั้นตอนถูกต้อง ตั้งแต่ การขออนุมัติโครงการจนถึงเสร็จกระบวนการเบิกจ่ายเงิน	๓	๔	๑๒ (ระดับสูงมาก)	๓
๔.การเบิกค่าตอบแทน	-การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ๓.๑๑ มีความเสี่ยงในการเบิกโดยไม่ถูกต้อง เช่น ทำงานไม่ครบ ๑๕ วัน ตามเกณฑ์แต่ขาดการตรวจสอบทำให้ -มาตรการให้หัวหน้าตรวจสอบ อาจไม่เคร่งครัดจริงจัง -การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ค่าตอบแทนโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและ/หรือ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน	เพื่อให้ การ เบิก จ่า ย ค่าตอบแทนถูกต้องตามระเบียบลดความเสี่ยงในการถูกเรียกเงินคืน -การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ค่าตอบแทนโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและ/หรือ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายและเงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ	๒	๕	๑๐ (ระดับสูง)	๔

# ภาคผนวก

- คำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือ เลขที่ ๕๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
- คำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือ เลขที่ ๕๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการวางระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๕



คำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือ  
ที่ ๕๓๗ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

ด้วยกระทรวงการคลังกำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๓๙ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยง

ฉะนั้น จึงขอยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือที่ ๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล และขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล

- |                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| ๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ | ประธานกรรมการ              |
| ๒) นางสาวพิชญพร พริงลำภู        | รองประธานกรรมการ           |
| ๓) นางณิชชา สอาดจิตต์           | ผู้จัดการความเสี่ยง        |
| ๔) นายภูมิกมล ภูริรัตน์         | กรรมการ                    |
| ๕) นายกฤตชญา จันทร์พูน          | กรรมการ                    |
| ๖) นางสาวทัศนีย์ ศรีใจ          | กรรมการ                    |
| ๗) นางศิริลักษณ์ มีเมิล         | กรรมการ                    |
| ๘) นางวันเพ็ญ วงศ์ธิดา          | กรรมการ                    |
| ๙) นางวันดี วงศ์ครองศักดิ์      | กรรมการ                    |
| ๑๐) นางสาวจรีพร สุขะดี          | กรรมการ                    |
| ๑๑) นายเกรียงไกร ทิศริไชย       | กรรมการ                    |
| ๑๒) นางสาวณัฐรดา อานนท์         | กรรมการ                    |
| ๑๓) นางสาวพรณ สมควร             | กรรมการและเลขานุการ        |
| ๑๔) นางศรีพรรณ ปัญญาไว          | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๕) นางครุณี เทชวงศ์            | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) กำหนดนโยบายและวางแผนการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล
- ๒) วิเคราะห์ความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๓) หาโอกาสพัฒนาและเฝ้าระวังป้องกัน

๔) จัดระบบ...

๔) จัดระบบการบริหารจัดการเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ  
๕) จัดให้มีผู้รับผิดชอบ ส่งเสริม สนับสนุน ตลอดจนจนถึงการกระตุ้นทุกหน่วยงาน  
ดำเนินการบริหารความเสี่ยง

๖) ติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับความเสี่ยง อย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง  
๗) จัดให้มีการประสานกิจกรรมที่เกี่ยวข้องโดยมีคณะกรรมการร่วมสายงาน  
โดยอาศัยการประสานงานกับโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล

๒. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับหน่วยงาน (RM.หน่วยงาน)

๑) นายเฉลิมเผ่า สุจริต	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
๒) นางวารากรณ์ พุทธวงค์วัน	กลุ่มงานทันตกรรม
๓) นางสาวณัฐกัน โชควุฒิกาน	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๔) นายนพดล สุธะ	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๕) นางญาณกร ปัญญาคำ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
๖) นางสาวปณิชา ไชยะสาน	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
๗) นายภูมิภณัฐ รัตติ	กลุ่มงานรังสีวิทยา
๘) นางวรลักษณ์ บุญมาวงศ์	กลุ่มงานโภชนาการ
๙) นายฐปนกุล อวดร่าง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐) นายเกษม ต้องใจ	งานซ่อมบำรุง
๑๑) นายวสันต์ พานแก้ว	งานประกันสุขภาพฯ
๑๒) นางโชติกา อ้นมี	งานเวชระเบียน
๑๓) นางอัมย์พัช คำภักดี	งานผู้ป่วยนอก
๑๔) นางศรีัญญา คงแย้ม	งานผู้ป่วยนอก
๑๕) นางดรุณี เตชวงศ์	งานผู้ป่วยใน
๑๖) นางสาวสุธีรัตน์ บุญมี	งานห้องคลอด
๑๗) นางปิ่นฟ้า เทพอำพันธุ์	งานห้องผ่าตัด
๑๘) นางสาวณัฐรดา อานนท์	งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและ งานจ่ายกลาง
๑๙) นางศรีพรรณ ปัญญาไว	งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
๒๐) นางสาวกชพรรณ บุตรวงษ์	งานประชาสัมพันธ์และกลุ่มงานการพยาบาล

มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) รับนโยบายจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล
- ๒) กระตุ้นให้เกิดกิจกรรมการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน
- ๓) ติดตามการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้านความปลอดภัยในหน่วยงาน
- ๔) ประเมิน/วิเคราะห์ความรุนแรงของอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในหน่วยงานร่วมกับหัวหน้างาน.
- ๕) รวบรวมข้อมูลและรายงานอุบัติการณ์ตามแนวทางการรายงานเหตุการณ์ทุกเดือน

๖) ร่วมกำหนดมาตรการ...

- ๖) ร่วมกำหนดมาตรการการป้องกันและจัดการกับความเสี่ยงในหน่วยงาน
- ๗) ติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับความเสี่ยงอย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวสกวเดือน เบนทรทิพย์)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



คำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือ  
ที่ ๕๕ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วยกระทรวงการคลังกำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน.

ฉะนั้น จึงขอยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลวังเหนือที่ ๔๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในโรงพยาบาลวังเหนือ และขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑.คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน

๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ		ประธานกรรมการ
๒) นางณิชา	สอาดจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๓) นางสุภาณี	พงษ์นิกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๔) นางสาวอารีรัตน์	คุณยศยิ่ง	เภสัชกรชำนาญการ กรรมการ
๕) นายภูมิภณัฐ	รติบัติ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
๖) นายกฤตชญา	จันทร์พุม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ
๗) นายนพตล	สุยะ	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ กรรมการ
๘) นางกัมเกรา	ปินตานา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
๙) นางสาวขวัญชนก	สมทัศน์	ทันตแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
๑๐) นางเบญญาภา	หมั่นงาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๑๑) นางจิราภรณ์	ชัยทัศน์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ กรรมการ
๑๒) นางวราลักษณ์	บุญมาวงศ์	นักโภชนาการปฏิบัติการ กรรมการ
๑๓) นางสาวทัศนีย์	ศรีใจ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กรรมการและเลขานุการ
๑๔) นางสาวดารารัตน์	ไชยวุฒิ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน

๑. กำหนดนโยบายการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงรวมทั้งกำหนดแผนดำเนินการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานโรงพยาบาลวังเหนือ

๒. ส่งเสริมสนับสนุน และให้คำปรึกษา แนะนำในเรื่องต่าง ๆ แก่คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง

๓. กำกับติดตาม

๓. กำกับติดตามและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

๔. สอบทาน วิเคราะห์ รายงานผลการประเมินระบบควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ของหน่วยงานที่มีอยู่ถึงความเพียงพอ เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๕. อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน

๒.๑ กลุ่มงานการแพทย์

๑) นางสาวพิชญพร	พริ้งสำฤ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒) นายสุทิวีส	วงศ์บาตร	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓) นายพันธกานต์	กลยนิย์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔) นางสาวเจติยา	อันทระกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ

๒.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) นางสาวรุ่งทิวา	ทองเย็น	จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	ประธานกรรมการ
๒) นางธัญชิตา	ใจตรง	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๓) นางแววตา	สมจิตร	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๔) นางสาวนิตยา	ท้าวอาสา	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๕) นายวิศิษฐ์	กำช่อม	พนักงานขับรถยนต์ ส.๒	กรรมการ
๖) นายเกษม	ต้องใจ	ผู้ช่วยช่างทั่วไป ข ๒	กรรมการ
๗) นายฐาปนกุล	อวดร่าง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๘) นางจุฑามณี	ไหวคิด	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการและเลขานุการ

๒.๓ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๑) นางแสงเดือน	สุญปั้ง	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	ประธานกรรมการ
๒) นายवलันต์	พามแก้ว	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๓) นายรพีพงศ์	จุมปา	เจ้าพนักงานสถิติ	กรรมการ
๔) นางสาวศิริพร	ยารังสี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการและเลขานุการ

๒.๔ กลุ่มงานทันตกรรม

๑) นายจิรายุ	แก้วศรีลา	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒) นางสาวกัทิ์วรรณ	สิงฆราช	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓) นางวราภรณ์	พุดธวงศ์วิน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๔) นางสมัย	เสาร์ผืน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕) นางสาวชนิษฐา	ธรรมเนียมตัน	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการและเลขานุการ

๒.๕ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

๑) นายกิตติพงศ์	เวชกุล	เภสัชกรชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒) นางสาวจรีพร	สุยะดี	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓) นางสาวรุจิรัตน์	สันกลกิจ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๔) นางสาวจรรยาพร	จิตต์ถิ้อ	เภสัชกร	กรรมการและเลขานุการ

๒.๖ กลุ่มงานรังสี...



๒.๖ กลุ่มงานรังสีวิทยา

๑) นายประพันธ์ มีคุณประเสริฐ พนักงานขับรถยนต์ ส ๒ กรรมการ

๒.๗ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๑) นางจันทร์พร ดาวไชย จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน ประธานกรรมการ

๒) นางสาวณัฐกัน โชคอุดมภา นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการและเลขานุการ

๒.๘ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๑) นางสาวจรวี ศรียาบ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ประธานกรรมการ

๒) นางสาวกุลธิดา คงถาวร นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ กรรมการและเลขานุการ

๒.๙ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๑) นางณุกานกร ปัญญาคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานกรรมการ

๒) นางสาวอุภิสรา ตามวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรรมการ

๓) นางสาวปณิชา ไชยะสาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ

๒.๑๐ กลุ่มงานการพยาบาล

๑) นางศิริลักษณ์ มีเมธต์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ

๒) นางวันดี วงศ์ครองศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓) นางสาวณัฐรดา อานนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๔) นางวันเพ็ญ วงศ์ธิมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๕) นางนันทน์ภัส คิดอ่าน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๖) นางปิ่นฟ้า เทพอำพันธุ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ

๒.๑๑ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและทางเลือก

๑) นางพิรยา ชัดมโน แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ ประธานกรรมการ

๒) นางพิมพ์พร สมจิตต์ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ กรรมการ

๓) นางสาวณิชาวรรณ ลิ้มะนิต พนักงานช่วยเหลือคนไข้ กรรมการและเลขานุการ

๒.๑๒ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

๑) นายเกรียงไกร ทิศรีไชย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ

๒) นายสิริวิชญ์ สุริยา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓) นางสาวดาราวรรณ นิลคำ นักจิตวิทยา กรรมการและเลขานุการ

๓. คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน (ด้านการเงินการคลัง)

๑) นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ประธานกรรมการ

๒) นางจุฑามณี ไหว่คิด นักวิชาการเงินและบัญชี กรรมการ

๓) นางสาวศิริพร ยารังษี เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี กรรมการ

๔) นางแววดา สมจิตร เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน

๑. ดำเนินการวิเคราะห์ ระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสร้างความล้มเหลว ลดโอกาสที่จะบรรลุ เป้าหมายของหน่วยงานให้ครอบคลุมตามพันธกิจ ยุทธศาสตร์ และครอบคลุมบริบทในการวิเคราะห์ความเสี่ยงของ ฝ่าย/กลุ่มงาน/โรงพยาบาล ๔ ภารกิจ บริหารบริการวิชาการ และส่งเสริมป้องกัน และ ๔ ด้าน คือ ด้านกลยุทธ์ (Strategy risk) ด้านการเงิน (Finance risk) ด้านการบริการโครงการ/งบประมาณ (Project risk) ด้านการบริหารและบริการ (Function risk) เช่น งานให้บริการ งาน IT

๒. ประเมินโอกาส...

๒. ประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และจัดอันดับความเสี่ยงที่เกิดจากการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง
๓. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของฝ่าย/กลุ่มงาน/โรงพยาบาล และดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง
๔. ประเมินการควบคุมภายในให้เป็นไปตามแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายในและการประเมินผลการควบคุมภายใน
๕. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงการควบคุมภายใน
๖. รายงานผลการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ จัดวางระบบควบคุมภายในตามในรูปแบบรายงานระบบควบคุมภายใน
๗. นำผลการประเมินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในไปปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงแต่ละงวดที่กำหนด/ปี ต่อไป
๘. จัดทำ Flow chart หรือ SOP ขั้นตอนการทำงานของเจ้าหน้าที่ทุกคน
๙. นำผลการดำเนินการตามข้อ ๑ - ๘ มาจัดทำรายงานระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน
๑๐. ดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
๑๑. อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### หน้าที่คณะกรรมการด้านเลขานุการ

๑. จัดประชุม และประสานงานกับประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงแต่ละด้าน
๒. รวบรวมข้อมูลการดำเนินการวิเคราะห์ ระบุการประเมินโอกาส ผลกระทบ และการจัดลำดับความเสี่ยงที่เกิดจากการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงแต่ละด้าน/หน่วยงาน เพื่อจัดทำข้อมูลในภาพรวมของหน่วยงาน
๓. จัดทำแผนการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน และนำเสนอต่อคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในฯ ของหน่วยงาน
๔. รายงานการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงานต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในฯ ของหน่วยงาน

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

## บรรณานุกรม

คู่มือแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริตการจัดทำมาตรการป้องกันความเสี่ยงการทุจริตสำหรับภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน สำนักคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.), กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓.