รายงานประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
การวางระบบการความคุมภายในและการติดตามการควบคุมภายใน
วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและการบริหารจัดการความเสี่ยง
วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมจรวย บริบูรณ์ ๒ โรงพยาบาลพนัสนิคม

<u>รายชื่อผู้เข้าประชุม</u>

๑. นางขนิษฐา	เจริญขจรชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม ประธาน
๒. น.ส.นิ่มนวล	แสงรัตน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๓. น.ส.วิลาสินี	สัตยาทิตย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔. นางอาภาภร์	สหกิจรุ่งเรือง	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๕. นางภิญญา	วงษ์นกแก้วทอง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๖. นางรุ่งอรุณ	พรหมดวงดี	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๗. น.ส.ดรุณวรรณ	สามารถ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๘. น.ส.ชุลีพร	แสงเพิ่ม	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
๙. นายอนุพงษ์	ภิญโญ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๐.น.ส.เสน่ห์	บุญเพ็ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๑๑. น.ส.อรัญญา	แป้นทิม	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๒. น.ส.สริตา	โกษาจันทร์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๓. น.ส.ปริศนา	สุวรรณคำ	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี

<u>ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ</u>

๑. น.ส.ปิยาภรณ์	ชุ่มศรี	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม
๒. นายพีระพัฒน์	อุตรสฤษฎิกุล	รองหัวหน้าภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
๓. นส.จุฑามาศ	ช่อไสว	หัวหน้าภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
๔. นางจริยภรณ์	นิคมชัยประเสริญ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๕. น.ส.วนิดา	แสงชาติ	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์

เปิดประชุม เวลา ๑๑.๓๐ น.

<u>ระเบียบวาระที่ ๑</u> เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประธาน ๑. แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (ที่มุ่งตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชำติประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)และยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ) ได้กำหนดให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นตัวชี้วัดตามแนวทางที่ ๑ ปลูกฝังวิธีคิดปลุกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต โดยกำหนดให้ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หน่วยงานที่เข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๔ จะต้องได้คะแนน ๙๒ คะแนนขึ้นไป และเป็นไปตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการพื้นฐานที่จำเป็นผ่านทาง เว็บไซต์หลักของหน่วยงานใน ๙ ตัวชี้วัดได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑ การเปิดเผยข้อมูล ตัวชี้วัดที่ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ ตัวชี้วัดที่ ๓ การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส

ตัวชี้วัดที่ ๕ การป้องกันการรับสินบน ตัวชี้วัดที่ ๖ การป้องกันการใช้ทรัพย์สินของราชการ ตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ตัวชี้วัดที่ ๘ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และ ตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรผลการประเมิน (ITA) โรงพยาบาลพนัสนิคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ได้ ๙๘.๒๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ค่าคะแนนและระดับผลการประเมิน

ระดับคะแนนและระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค มีค่าคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน วิเคราะห์คะแนนตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ MITAS ทุกไตรมาส และระดับผลการประเมินระดับ F ถึงระดับ AA ซึ่งระดับผลการประเมิน จะปรากฏในไตรมาสที่ ๔ จำแนกออกเป็น ๗ ระดับ ดังนี้

คะแนน	ระดับผลการประเมิน
๙๕.๐๐-๑๐๐	AA
๘๕.๐๐-๙๔.๙๙	A
๗๕.๐๐-๘๔.๙๙	B
๖๕.๐๐-๗๔.๙๙	C
๕๕.๐๐-๖๔.๙๙	D
๕๐.๐๐-๕๔.๙๙	E
๐-๔๙.๙๙	F

เกณฑ์การให้คะแนน : ปรับเกณฑ์การให้คะแนน + / - ๕ โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
-	-	๘๒	๘๗	๙๒

สรุปเป้าหมายที่หน่วยงานต้องผ่านเกณฑ์การประเมินในแต่ละไตรมาส และค่าเป้าหมายในแต่ละไตรมาส

ไตรมาส	เป้าหมายที่หน่วยงานต้องผ่านเกณฑ์	ค่าเป้าหมาย
๑	ผ่านเกณฑ์จำนวน ๕ ข้อ	ระดับ ๕
๒	ร้อยละ ๖๐	๘๒
๓	ร้อยละ ๗๕	๘๗
๔	ร้อยละ ๙๐	๙๒

มติที่ประชุม - รับทราบ

๒. การส่งประเมิน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แบ่งออกเป็น ๔ ไตรมาส ดังนี้

- ไตรมาสที่ ๑ : ส่งภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕
- ไตรมาสที่ ๒ : ส่งภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖
- ไตรมาสที่ ๓ : ส่งภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖
- ไตรมาสที่ ๔ : ส่งภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

ที่ประชุม - รับทราบ

/๓.ด้วยสำนัก...

๓. ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มตรวจสอบภายใน กำหนดการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เกณฑ์การประเมินต้องได้คะแนนร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป **ถ้าต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ต้องทำแผนพัฒนาองค์กร เพื่อมุ่งเน้นให้หน่วยงานในสังกัดมีระบบการควบคุมภายในที่เพียงพอ มีการกำกับดูแลอย่างต่อเนื่องและดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อบังคับหรือมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์การปฏิบัติการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และแนวทางการประกันคุณภาพการตรวจสอบภายในภาครัฐ การประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ ประกอบด้วย

- มิติด้านการเงิน
- มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล
- มิติด้านงบการเงิน
- มิติด้านการบริหารพัสดุ
- มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินต้องได้คะแนนร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป **ถ้าต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ต้องทำแผนพัฒนาองค์กร

- ผลการประเมิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลพนัสนิคม
  - มิติด้านการเงิน ๖๑.๕๔%
  - มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ไม่ส่งแบบประเมิน
  - มิติด้านงบการเงิน ๔๔.๐๐%
  - มิติด้านการบริหารพัสดุ ๗๐.๕๙ %
  - มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง. ๑๐๐.๐๐ %

จากผลการประเมินพบว่า มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ไม่ส่งแบบประเมิน โรงพยาบาลพนัสนิคม ได้คะแนนรวม เท่ากับ ๕๘.๐๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนพัฒนาองค์กรเรียบร้อย และจะมีการกำกับติดตามเป็นระยะต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑ กำหนดการส่งประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ – วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำหรับหน่วยบริการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๙๐ ให้จัดส่งแผนพัฒนาองค์กรของปีงบประมาณ ๒๕๖๖วันที่ ๑-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ ขั้นตอนกรดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ทบทานคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ
- แนบไฟล์ส่งประเมินมิติด้านต่าง ๆ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๖๕-๓๑ มี.ค.๖๖
- แนบผลตามแผนพัฒนาองค์กร ขอปี ๒๕๖๕ วันที่ ๑-๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๕
- ตรวจสอบติดตามผลการประเมินตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๖
- กรณีผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์ ๙๐ % ต้องจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ส่ง ภายในวันที่ ๑-๓๐ ก.ย.๖๖

/๔.การจัดทำ...

๔. การจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ระดับหน่วยงานย่อยภายในโรงพยาบาลพนัสนิคม จัดทำ ปค.๔ ปค.๕ แบบติดตาม ปค.๕ และ Flow chat กระบวนการปฏิบัติงาน ส่งไฟล์ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม เพื่อรวบรวมวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในภาพรวมของโรงพยาบาลต่อไป

- ระดับโรงพยาบาลจัดทำ ปค.๔ ปค.๕ แบบติดตาม ปค.๕ วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อรายงานสสจ.ชลบุรี ต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

- การติดตามรายงานการควบคุมภายในหน่วยงานย่อยภายในโรงพยาบาลพนัสนิคม ปค.๔ ปค.๕ แบบติดตาม ปค.๕ และ Flow chat กระบวนการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในภาพรวมของโรงพยาบาล ตามโครงสร้างของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม เห็นชอบ

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

๒.๑. การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ปี ๒๕๖๖

- การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจจะเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนตามมาตรฐาน COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และแก้ไขปัญหาการกระทำทาผิดวินัยของเจ้าหน้าที่เป็นปัญหาสำคัญและพบบ่อย นอกจากนี้ ยังหาความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดประโยชน์ทับซ้อน มากำหนดเป็นคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

- ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๑ การจัดหาพัสดุที่ไม่เป็นไปอย่างโปร่งใสและประหยัดงบประมาณของทางราชการ

๑.๒ มีการเบิกวัสดุที่ใช้กับการประชุม อบรมมากเกินความจำเป็น

๑.๓ การจัดหารพัสดุเอื้อประโยชน์ให้กับตัวเองหรือพวกพ้อง

แนวทางการป้องกันความเสี่ยง

๑. อบรม ปลุกจิตสำนึกให้บุคลากรให้มีระเบียบวินัย

๒. การใช้พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มงวด

๓. มีช่องทางการร้องเรียนให้มีความสะดวก เข้าถึงง่าย

๒) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑. การใช้ระเบียบราชการและวินัยที่เข้มงวด

๒. การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา ให้ใช้ห้องประชุมของโรงพยาบาล เป็นหลัก และถ้าใช้เอกชนต้องให้เหมาะสม และประหยัด

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ไม่ได้อยู่ในเป้าหมาย

๔. การมีคณะกรรมการตรวจสอบกลั่นกรอง

/๓)ความเสี่ยง...

๓) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการเบิกค่าตอบแทน

๓.๑ การเบิกค่าตอบแทนเกินสิทธิ์

๓.๒ การเบิกค่าตอบแทนทับซ้อน

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑. การจัดทำแผนการปฏิบัติงาน ขออนุมัติไปราชการเสนอขออนุมัติก่อนทุกครั้ง เพื่อกลั่นกรอง เช่น แผนเวชปฏิบัติ แผนงาน/ โครงการต่าง ๆ การไปราชการ เป็นต้น

๒. การนำระเบียบราชการใหม่ ๆ มาให้ความรู้ในวันประชุมเสมอ

๓. การติดตามนิเทศงาน

๔. กำหนดแนวทางการปฏิบัติให้ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบ

๔) ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนด้านการใช้ยานพาหนะทางราชการ

๔.๑ การใช้รถยนต์ราชการ

แนวทางป้องกันความเสี่ยง

๑. การจัดทำแผนซ่อมบำรุงรถราชการ

๒. การขออนุมัติใช้รถราชการ

๒. การควบคุมปริมาณการใช้น้ำมันในแต่ละเดือน

๓. การให้ความรู้ สร้างจิตสำนึกให้บุคลากรให้มีระเบียบวินัย

๔. การใช้ระเบียบราชการและวินัยที่เข้มงวด โดยผู้บริหารสถานบริการต้องเป็นตัวอย่างที่ดีแก่บุคลากร

๕. มีช่องที่การร้องเรียนให้ความสะดวก เข้าถึงง่าย

๖. กำหนดมาตรการการใช้รถยนต์ราชการ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ให้เป็นไปตามมาตร COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) ให้สอดคล้องกับบริบทขององค์กร

๒.๒ การกำกับติดตามการปฏิบัติงานตามคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

- นำคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มาเพิ่มเติมกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๒.๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน/แผนการบริหารจัดการความเสียงปี ๒๕๖๖

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นางศิริอร วิสาละ บันทึก/พิมพ์รายงานการประชุม

นางสาววิลาสินี สัตยาทิตย์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

วาระการ**ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล**
การวางระบบการความคุมภายในและการติดตามการควบคุมภายใน
วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและการบริหารจัดการความเสี่ยง
วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมจรวย บริบูรณ์ ๒ โรงพยาบาลพนัสนิคม

<u>ระเบียบวาระที่ ๑</u> เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. ติดตามผลการประเมิน (ITA) โรงพยาบาลพนัสนิคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒. การส่งประเมิน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓. กำหนดการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA)
๔. กำหนดการส่งประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๕. ขั้นตอนกรดำเนินงานประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๖. การจัดทำรายงานการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๗. การติดตามรายงานการควบคุมภายในหน่วยงานย่อยภายในโรงพยาบาลพนัสนิคม ปี ๒๕๖๕

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

๒.๑ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
๒.๒ การติดตามการปฏิบัติงานตามคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๒.๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน/แผนการบริหารจัดการความเสียงปี ๒๕๖๖