

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงโรงพยาบาลปรางค์กู่
ครั้งที่ 1/2568

ในวันอังคารที่ 14 มกราคม 2568

ณ ห้องประชุมสุณีย์ อินฉัตร โรงพยาบาลปรางค์กู่

ผู้มาประชุม

๑. นายอัศวเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่	ประธานกรรมการ
๒. นางกัญญาลักษณ์ พงษ์ศิริรัฐสิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นายณัฐรัชย์ คำแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายพัฒนกร เกษโกทา	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางสาวชนิสสา แหวนเงิน	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายวิทยา แหวนหล่อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	เลขานุการ
๘. นางมาลีวรรณ รูปสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระก่อนการประชุม :

แสดงความยินดี เนื่องในเข้ารับเกียรติบัตร “โรงพยาบาลปรางค์กู่” ได้ “ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ระดับ เริ่มต้นพัฒนาจาก อธิบดีกรมควบคุมโรค

- แสดงความยินดี เนื่องในเข้ารับประกาศนียบัตร “โรงพยาบาลปรางค์กู่” ได้ “ปฏิบัติตามมาตรฐาน GEEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับดีเยี่ยม (Excellent) ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ ระยะเวลาการรับรอง 5 สิงหาคม 2567 – 4 สิงหาคม 2569”

- แสดงความยินดี เนื่องในเข้ารับเกียรติบัตร “โรงพยาบาลปรางค์กู่” ได้ผ่านการประเมิน “คุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค” (Quality of TB Care in Hospital : QTB) ระดับทอง” ระยะเวลาการรับรอง ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2567 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2569

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้ง ให้ที่ประชุมทราบ

1.1 นำเสนอวาระการประชุม การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ 12/2567 เมื่อวันที่ 3 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามไฟล์ที่แจ้งในที่ประชุม)

มติที่ประชุม ที่ประชุมทราบ/ปฏิบัติ

1.2 เรื่องแจ้งจากการประชุม คปสอ.ปรางค์กู่ (คุณณัฐรัชย์ คำแสน)

-ไม่มีเรื่องแจ้ง

1.3 เรื่องแจ้งจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการอำเภอปรางค์กู่ (คุณพนอม ศรียงยศ)

- 1) ประชาสัมพันธ์การไปใช้สิทธิ์เลือกตั้ง นายก อบจ. และ ส.อบจ. ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568
- 2) แจ้งนายสุวรรณ เนตรนิตกุล ย้ายมารับตำแหน่งนายอำเภอปรางค์กู่ ตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2568 เป็นต้นไป
- 3) แจ้งการได้รับประกาศเกียรติคุณ “คนดีศรีสะเกษ” ได้แก่ คุณแม่สุณีย์ อินฉัตร กับ นายวิทยา ไชยเดชกำจร นายอำเภอปรางค์กู่ (ท่านเดิม)

มติที่ประชุม ที่ประชุมทราบ



ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องการรับรองรายงานการประชุม
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบและพิจารณา
คุณจิราวรรณ พรหมมานนท์

สรุปรายงานผลการตรวจสอบภายใน (ด้านบัญชีเกณฑ์คงค้าง/GFMISและการเงิน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (สิ้นสุด ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗)

ประเด็นการตรวจสอบ	ข้อตรวจพบ	ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน
1.ด้านบัญชี เกณฑ์คงค้าง/ GFMIS	1.งบเทียบยอดเงินฝากธนาคาร -การจัดทำงบเทียบยอดเงินฝากธนาคาร ใช้แบบฟอร์มไม่ถูกต้องตามที่ กรมบัญชีกลางกำหนด	แจ้งผู้รับผิดชอบจัดทำงบเป็นประจำทุกสิ้นเดือนซึ่ง ต้อง จัดทำงบเทียบยอดเงินฝากธนาคารตามแบบฟอร์มที่ กรมบัญชีกลางกำหนด (ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0423.3/ว63 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554) ให้ครบ ทุกบัญชี และเสนอหัวหน้าหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน	สสอ./ รพ.สต.
	2.การบันทึกบัญชี -บันทึกค่าเสื่อมราคาไม่ครบถ้วน มีการ บันทึกรับรู้ครุภัณฑ์แต่บางเดือนไม่มีการ บันทึกค่าเสื่อมราคาในรายการระหว่าง เดือน	แจ้งผู้รับผิดชอบ (งานพัสดุ) ส่งรายงานค่าเสื่อมราคาให้ งานบัญชีเป็นประจำทุกเดือนเพื่อให้เป็นเอกสาร ประกอบการบันทึกบัญชี ตามแนวทางการบันทึกบัญชี ครุภัณฑ์	สสอ./ รพ.สต.
	3.การปรับปรุงบัญชีวัสดุคงเหลือ -ตรวจพบมียอดวัสดุคงเหลือ รับเข้า จ่าย ออก คงเหลือไม่ถูกต้องตรงกับคงคลังของ หน่วยงาน	แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดทำคงคลังให้ครบทุกคลัง โดยต้องรายงานยอดรับเข้า-จ่ายออก-คงเหลือ เพื่อส่ง ข้อมูลให้ผู้จัดทำบัญชีเป็นประจำทุกสิ้นเดือน	สสอ./ รพ.สต.
	4.ทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล -ไม่จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัวตาม สิทธิค่ารักษาพยาบาล สิทธิชำระเงินเอง ลูกหนี้ประกันสังคม และลูกหนี้ค่า รักษาพยาบาลสิทธิ อปท.	แจ้งผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียนคุมค่ารักษาพยาบาล ลูกหนี้รายตัว/รายสิทธิและมีการยืนยันยอดคงเหลือกับ บัญชีเป็นประจำทุกสิ้นเดือน	รพ.สต.
2.ด้านการเงิน	1.ทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินและรายงาน การใช้ใบเสร็จรับเงินประจำปี -จัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินแต่ รายละเอียดไม่ครบถ้วนถ้วนถูกต้อง -รายงานการใช้ใบเสร็จรับเงินยอด คงเหลือไม่ตรงกับทะเบียนคุม	แจ้งผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินและ รายงานการใช้ใบเสร็จรับเงิน ปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับ เงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่ง คลัง พ.ศ.2562 หมวด 6 การรับเงินของส่วนราชการ ข้อที่ 71 ให้ส่วนราชการจัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน ไว้เพื่อให้ทราบ และตรวจสอบได้ว่าได้จัดพิมพ์ขึ้นจำนวน เท่าใด ได้จ่ายใบเสร็จรับเงินเท่าใด เลขที่ใดถึงเลขที่ใด ให้หน่วยงานใดหรือเจ้าหน้าที่ผู้ใดไปดำเนินการจัดเก็บ เงินเมื่อวัน เดือน ปีใด ข้อที่ 74 เมื่อสิ้น ปีงบประมาณ ให้หัวหน้าหน่วยงานรายงานการใช้ ใบเสร็จรับเงินที่มีใบเสร็จรับเงินอยู่ในความรับผิดชอบ เล่มใด เลขที่ใดถึงเลขที่ใด และใช้ใบเสร็จรับเงินไปแล้ว เล่มใด เลขที่ใดถึงเลขที่ใด อย่างช้าไม่เกินวันที่ 31 ตุลาคม ของปีงบประมาณถัดไป	สสอ./รพ. สต.



	2.รายงานเงินคงเหลือประจำวัน - ไม่ได้เสนอรายงานเงินคงเหลือประจำวันให้หัวหน้าส่วนราชการลงนามทุกสิ้นวันทำการ	แจ้งผู้รับผิดชอบปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.2562 ส่วนที่ 3 การเก็บรักษาเงิน ข้อ 94 รายงานเงินคงเหลือประจำวันเมื่อกรรมการเก็บรักษาเงินได้ลงลายมือชื่อแล้วให้เจ้าหน้าที่การเงินเสนอหัวหน้าส่วนราชการเพื่อทราบ	สสอ./รพ.สต.
	3. หลักฐานการจ่าย - หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายไม่ประทับตรา "จ่ายเงินแล้ว" ไม่ลงลายมือผู้จ่ายเงินและไม่ระบุวันเดือนปีที่จ่ายเงิน - หลักฐานการเบิกจ่ายเดินทางไปราชการบางฉบับ ไม่แนบเอกสารต้นเรื่องหรือหนังสือเชิญประชุม	-แจ้งผู้รับผิดชอบปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลัง พ.ศ.2562หมวด 4ส่วนที่1 ข้อ 42 ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินประทับตราข้อความ "จ่ายเงินแล้ว" โดยลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายเงินและระบุชื่อผู้จ่ายด้วยตัวบรรจง พร้อมทั้งวัน เดือน ปี ที่จ่าย กำกับไว้ในหลักฐานการจ่ายเงินทุกฉบับ -แจ้งหน่วยงานและผู้รับผิดชอบ ก่อนจะเกิดสิทธิในการขออนุมัติไปราชการต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยบริการให้เข้าร่วมประชุม โดยจะต้องแนบหนังสือเชิญประชุมหรือต้นเรื่องเพื่อความครบถ้วน ถูกต้องของหลักฐานการเบิกจ่าย	สสอ./รพ.สต.
	4.โครงการจัดประชุม แต่วัตถุประสงค์ของโครงการเป็นการพัฒนาบุคคลเพิ่มประสิทธิภาพ ให้ความรู้ในการปฏิบัติงาน อนุมัติโครงการโดยหัวหน้าหน่วยบริการ	แนะนำให้หน่วยงานปฏิบัติตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 914/2565 เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรม การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.2549 และที่แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ 2 พ.ศ.2552 ฉบับที่ 3 พ.ศ.2555	สสอ./รพ.สต.

จากรายงานผลการตรวจสอบภายใน มีข้อสั่งการให้ทุกหน่วยงาน ปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง และปรับแนวทางการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของตรวจสอบภายใน โดยหน่วยงานที่โดนตรวจสอบในรอบนี้ จะมีการตรวจซ้ำเพื่อการพัฒนา มีการปรับเปลี่ยนตามแนวทางที่เสนอแนะหรือไม่

มติที่ประชุม ที่ประชุมทราบ

3.2 นำเสนอโปรแกรมความเสี่ยงของโรงพยาบาลปรางค์กู่ ตามรอบปี งบประมาณ 2567 โดยสรุปดังนี้

1. การเกิด Medication Error และ Adverse Drug Event
 - CPM204 : Medication error : Dispensing (เกิดข้อผิดพลาด/อุบัติการณ์ในขั้นตอนการจ่ายยา) **ระดับรุนแรง A – D 4 ครั้ง**
 - CPM205 : Medication error : Administration (เกิดข้อผิดพลาด/อุบัติการณ์ในขั้นตอนการให้ยา) **ระดับรุนแรง A – D 3 ครั้ง**
ระดับรุนแรง E – F 1 ครั้ง



2.การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดCPP101 : Patient Identification ระดับความรุนแรง A-D 8 ครั้ง
 3.การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา คลาดเคลื่อน CPL201 : ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด ล่าช้า หรือไม่สามารถปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ได้ ระดับความรุนแรง A - D 6 ครั้ง

- เห็นสมควรให้ผู้ปฏิบัติ หน่วยงาน และคร่อมสายงาน ได้มีการประชุม หาแนวทางการปฏิบัติ เพื่อลดการเกิดความเสียหาย โดยให้มีการรายงานเป็นแนวทางให้คณะกรรมการความเสี่ยงรับทราบ
 มิติที่ประชุม : ทราบ /ปฏิบัติ

ตารางที่ 1 ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknown Factor)

ที่	การปฏิบัติงานที่มีโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ความเสี่ยง	
		Know Factor	Unknow Factor
1	กระบวนการหลัก ขั้นตอนที่มีความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการทุจริต		
	1.การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตรวจสอบตารางเวรที่ขึ้นปฏิบัติงานทั้งหมดทุกจุดของผู้ที่มีสิทธิเบิก และดูเวลาในการปฏิบัติงานจริงในเวลาราชการ แต่ละเดือนของผู้เบิก เวลาที่เกินจากเวลาที่ปฏิบัติงานจริงในเวลาราชการถึงมีสิทธิเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ	/	
	2.การเบิกค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ ของกลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร ซึ่งต้องมีเวลาในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ และต้องไม่ให้คำปรึกษาหรือปฏิบัติงานในคลินิกเอกชน	/	

คำอธิบาย - ความเสี่ยงที่เคยเกิดหรือคาดว่าจะเกิดขึ้นซ้ำสูง หรือมีประวัติอยู่แล้วให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง Known Factor
 -หากไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อนแต่มีความเสี่ยงจากการพยากรณ์ในอนาคตว่ามีโอกาสเกิดให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง Unknown Factor

ตารางที่ 2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงทุจริต	เสี่ยงสูง	เสี่ยงต่ำ	ส้ม	แดง
1	เจ้าหน้าที่ไม่ความเข้าใจในกฎหมาย เจตจำนงค์ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง	/			
	เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามระเบียบ ข้อบังคับและแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เกิดสิทธิในการรับค่าตอบแทน	/			
	เจ้าหน้าที่รับทราบกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ หวังหาประโยชน์จากทางราชการ	/			



ตารางที่ 2 นำโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ 1 นำมาแยกสถานะความเสี่ยงการทุจริต

- ตามไฟสีจราจร -สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ
 -สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง
 -สีส้ม หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง
 -สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

ตารางที่ 3 SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง 2 มิติ
 (หรือตารางเมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Risk Level Matrix))

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความ จำเป็นของการ เฝ้าระวัง			ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		3	2	1	3	2	1	
1	เจ้าหน้าที่ไม่ความเข้าใจในกฎหมาย เจตนาจ้องและระเบียบที่เกี่ยวข้อง		2				1	2
2	เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เกิดสิทธิในการรับค่าตอบแทน		1				1	1
3	เจ้าหน้าที่รับทราบกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ หวังหาประโยชน์จากทางราชการ			1		3		3

ตารางที่ 3 นำข้อมูลที่มีสถานะความเสี่ยงใน ช่องสีส้ม และสีแดง จากตารางที่ 2 มาหาค่าความเสี่ยงรวม
 (ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง คูณ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ)

แนวทางในการพิจารณา

ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ตารางที่ 1.1 ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
		ค่าควรเป็น -3 หรือ 2	ค่าควรเป็น 1
1	เจ้าหน้าที่ไม่ความเข้าใจในกฎหมาย เจตนาจ้องและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	2	-



2	เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เกิดสิทธิในการรับค่าตอบแทน	2	-
3	เจ้าหน้าที่รับทราบกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ หวังหาประโยชน์จากทางราชการ	2	-

ตารางที่ 3.2 ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส/ความเสี่ยงทุจริต	1	2	3
ผู้ที่มีส่วนได้เสีย Stakeholders รวมถึง หน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐเครือข่าย	X		
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial	X		
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User	X		
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	X		
กระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth	X		

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำรายงาน
(นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจและรับรองรายงาน
(นายอัศรเดช บุญเย็น)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่

