



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลราชบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๒๔๖๔ ๓๐๐๒-๓

ที่ สป ๐๐๓๓.๓๐๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๗ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) โดยให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ นั้น กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังเอกสารที่แนบมาด้วยนี้ และขออนุมัติเผยแพร่ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลราชบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจันทร์ เลย)

พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายเชกสิทธิ์ เสนียมศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางจาก กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๒๔๖๔ ๓๐๐๒-๓  
ที่ สป ๐๐๓๓,๓๐๓,๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางจาก

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ตัวชี้วัดที่ ๕ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน MOIT ๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อย่างเป็นระบบ โดยให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขออนุมัติจัดประชุมทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น.- ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลบางจาก ชั้น ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาว จันทร์เลย)

พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายเสกสิทธิ์ เสน่ยมศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางจาก

**แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลจาก  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ**

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลจาก**

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจาก จังหวัดสมุทรปราการ

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อย่างเป็นระบบ  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของหน่วยงาน

๒. มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของ  
หน่วยงาน

๓. มีบันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๘ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๔. มีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็น<sup>รูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๔ ขั้นตอน</sup>

Link ภายนอก : เว็บไซต์โรงพยาบาลจาก

หมายเหตุ: .....

**ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล**

ลงชื่อ ฉวี จันทร์เลย

(นางฉวี จันทร์เลย)

พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

**ผู้อนุมัติรับรอง**

ลงชื่อ ฉวี จันทร์เลย

(นางฉวี จันทร์เลย)

พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

**ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่**

ลงชื่อ ณัชสุรา ปอยชีวงศ์

(นางสาวณัชสุรา ปอยชีวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

# รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลบางจาก

## ผู้มาประชุม

๑. นางฉวี	จันทร์เลย	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน (ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)
๒. นางวนิดี	วิภาวดีรุกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวสุทธิลักษณ์	ริเวรชัย	เภสัชกรชำนาญการ
๔. นางสาวชลดา	ทวีกิติกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ
๕. นางสาวสรัสวดา	ไรมทอง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๖. นางสาวมนต์สา	สารีสุนีย์	เจ้าพนักงานพัสดุ
๗. นางสาวณัชสุรา	ปอยชีวะ	เจ้าพนักงานพัสดุ
๘. นางสาวปาริฉัตร	ผกาโสภณ	นักวิชาการพัสดุ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

## การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) โดยให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตจัดทำเป็นขั้นตอนตามคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ด้วยขั้นตอนที่ ๑ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต หัวข้อ MOIT ๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ อย่างเป็นระบบ มีทั้งหมด ๙ ขั้นตอน ซึ่งปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ในไตรมาสที่ ๒ จะดำเนินการ ๘ ขั้นตอน ส่วนในไตรมาสที่ ๔ จะดำเนินการในขั้นตอนที่ ๙ ขั้นตอนทั้ง ๙ ขั้นตอน มีดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกระดับความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง การทุจริต

ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

มติที่ประชุม สรุปการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๘ โรงพยาบาลบางจาก มีดังนี้

๑. ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยงการทุจริต (Risk identification)

- ความเสี่ยงที่เคยเกิด หรือคาดว่าจะเกิดขึ้นสูงมีประวัติอยู่แล้ว ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง Known Factor

- หากไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่มีความเสี่ยงจากการพยากรณ์ในอนาคตว่ามีโอกาสเกิดให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง Unknown Factor

### ตารางที่ ๑ ตารางระบุความเสี่ยงการทุจริต (Known Factor และ Unknown Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Known Factor	Unknown Factor
๑	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ		✓
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ		✓
๓	การใช้รถราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ		✓
๔	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ		✓

### ๑. ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ให้นำข้อมูลจากตารางที่ ๑ มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริตของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยง การทุจริต ออกตามราย สีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร ความหมายของสถานะความเสี่ยงตามสีไฟจราจร มีรายละเอียดดังนี้

- |               |     |   |
|---------------|-----|---|
| สถานะสีเขียว  | คือ | ความเสี่ยงระดับต่ำ  |
| สถานะสีเหลือง | คือ | ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้ความรอบคอบประเมินได้   |
| สถานะสีส้ม    | คือ | ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้เกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงาน ภายในองค์กร มีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุม หรือไม่มีอำนาจควบคุม ข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ |
| สถานะสีแดง    | คือ | ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิด หรืออย่างสม่ำเสมอ      |

ตารางที่ ๒ ตารางแสดงสถานะความเสี่ยงการทุจริต (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาไม่ถูกต้องตามระเบียบ	✓			
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ		✓		
๓	การใช้รถราชการไม่เป็นไปตามเบียบ		✓		
๔	การจัดทำพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	✓			

๒. ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)

นำโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับสูงจนถึงความเสี่ยงระดับสูงมาก ที่เป็นสีส้ม และสีแดง จากตารางที่ ๒ มาทำการหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ที่มีค่า ๑-๓ คูณด้วยระดับความรุนแรงของผลกระทบที่มีค่า ๑-๓ เช่นกัน

เกณฑ์ในการให้ค่า ๑-๓ มีดังนี้

๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้น เป็น MUST หมายถึงว่ามีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตที่ต้องทำการป้องกัน ไม่ดำเนินการไม่ได้ ค่าของ MUST คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒

- ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็นกิจกรรม หรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่า กิจกรรม หรือขั้นตอนนั้นเป็น SHOULD หมายถึงว่ามีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต ค่าของ SHOULD คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๑ เท่านั้น

๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้เสีย stakeholder รวมถึงงานกำกับดูแล พัฒนา ภาคีเครือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับ การเงิน รายได้ลดรายจ่ายเพิ่ม financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้อง ผู้ใช้ กลุ่มเป้าหมาย customer/user ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

- กิจกรรมหรือขั้นตอนงานนั้นเกี่ยวข้องกับกระบวนการภายใน internal process หรือกระบวนการต่อการเรียนรู้ องค์ความรู้ learning & growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางที่ ๓ ตารางเมตริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk Level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความ จำเป็นของ การเฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
๑	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใชยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	๓	๒	๖
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดู งาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่ เป็นไปตามระเบียบ	๓	๒	๖
๓	การใช้รถราชการไม่เป็นไปตาม ระเบียบ	๓	๒	๖
๔	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	๓	๒	๖

๓. ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินความควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk – Control Matrix Assessment)

นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริตว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่องเฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ ซึ่งแบ่งได้เป็น ๓ ระดับ ดังนี้

- |       |   |
|-------|---|
| ดี    | จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยง ไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน องค์กร<br>ไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม       |
| พอใช้ | จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งยังจัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ / ผู้รับมอบผลงาน<br>องค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ                   |
| อ่อน  | จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึง<br>ผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ |

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง

โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง
	ดี	ต่ำ	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง
	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง
	อ่อน	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง	สูง

ตารางที่ ๕ ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการ ควบคุม  
ความเสี่ยงการทุจริต โดยการวิเคราะห์จากคุณภาพการจัดการขององค์กรกับความเสี่ยงเรื่องที่ทำการ ประเมิน (ดี /  
พอใช้ / อ่อน) เพื่อประเมินว่าความเสี่ยงการทุจริตมีค่าความเสี่ยงอยู่ระดับใดจะได้นำไปบริหาร จัดการความเสี่ยง  
ตามความรุนแรงของความเสี่ยง

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินความควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	ดี		ค่อนข้างต่ำ	
การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ	ดี		ค่อนข้างต่ำ	
การใช้รถราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ	พอใช้		ปานกลาง	
การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	ดี		ค่อนข้างต่ำ	

๔. ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ให้เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment) ในตารางที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงที่อยู่ในระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรง

ตารางที่ ๕ ตารางแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

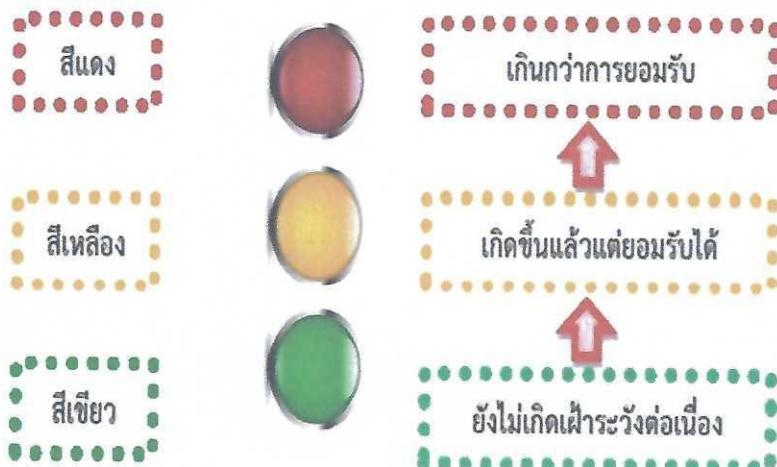
แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต โรงพยาบาลบางจาก

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๑	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรการป้องกันการทุจริตการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา</li> <li>- ประกาศเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดทำแผนงาน/โครงการ ต้องอยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของโรงพยาบาล ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ</li> <li>- มีสรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา หลังเสร็จสิ้นโครงการ</li> <li>- ค่าใช้จ่ายทุกรายการต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
๓	การใช้รถราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติตามระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๖๓ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดย เครื่องครด</li> </ul>

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
		<p>เครื่องครัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีระบบปฏิบัติการขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง แจ้งหน่วยงานในโรงพยาบาลรับทราบและถือปฏิบัติ</li> </ul>
๕	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถือปฏิบัติตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงและระเบียบกระทรวงการคลังโดยเครื่องครัด</li> <li>- ทุกหน่วยงานจัดทำแผนความต้องการให้สอดคล้องกับภารกิจ และความจำเป็น โดยขออนุมัติแผนจากผู้มีอำนาจอนุมัติ</li> <li>- รายการขอซื้อ/ขอจ้าง ต้องปรากฏในแผนที่ได้รับอนุมัติแล้ว</li> <li>- งดการขออนุมัติซ่อนอกแผน หากจำเป็นต้องจัดซื้อนอกแผน จะต้องทำบันทึกรายงานขึ้นแจงเหตุผลของ การขออนุมัติซ่อนอกแผนจากผู้ใช้ เพื่อขออนุมัติเป็นรายครั้ง</li> </ul>

#### ๕. ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรม ตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตัวแกร่งดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง



สถานะตามสี	นิยามตามสถานะสี
สถานะสีเขียว	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง <u>ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม</u>
สถานะสีเหลือง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที่ ตามมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรมที่เตรียมไว้ <u>แผนใช้ได้ผล</u> ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรง < 3
สถานะสีแดง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่าย <u>ยังแก้ไขไม่ได้</u> ความมีมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรม เพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง > 3

#### ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรการป้องกันการทุจริตการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา</li> <li>- ประกาศเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	✓		
๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดทำแผนงาน/โครงการ ต้องอยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของโรงพยาบาล ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ</li> <li>- มีสรุประยงานการประชุม/อบรม/สัมมนา หลังเสร็จสิ้นโครงการ</li> <li>- ค่าใช้จ่ายทุกรายการต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	การจัดทำโครงการ ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ	✓		
๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติตามระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยราชการ พ.ศ.๒๕๖๓ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยเครื่องครัด</li> <li>- มีระเบียบปฏิบัติการขอนญาตใช้รถส่วนกลาง แจ้งหน่วยงานในโรงพยาบาล รับทราบและถือปฏิบัติ</li> </ul>	การใช้รถราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ	✓		
๔	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถือปฏิบัติตาม พรบ.การจัดซื้อจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎหมายระหว่างประเทศ</li> <li>- กระทรวงการคลังโดยเครื่องครัด</li> </ul>	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	✓		

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทุกหน่วยงานจัดทำแผนความต้องการให้สอดคล้องกับภารกิจ และความจำเป็นโดยขออนุมัติแผนจากผู้มีอำนาจจากอนุมัติ</li> <li>- รายการขอซื้อ/ขอจ้าง ต้องปรากฏในแผนที่ได้รับอนุมัติแล้ว</li> <li>- งดการขออนุมัติซื้อของแผน หากจำเป็นต้องจัดซื้อของแผน จะต้องทำบันทึกรายงานซึ่งแจงเหตุผลของการขออนุมัติซื้อของแผนจากผู้ใช้ เพื่อขออนุมัติเป็นรายครั้ง</li> </ul>				

#### ๖. ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๖ ออกตามสถานะ ๓ สถานะ ซึ่งในขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการอะไรเพิ่มเติมต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบบริหารความเสี่ยงของอุบัติ ดังนี้

- ๗.๑ เกินกว่าการยอมรับ (สถานะสีแดง Red) ความมีกิจกรรมเพิ่มเติม
- ๗.๒ เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ความมีกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีเหลือง Yellow)
- ๗.๓ ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

#### ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยงการทุจริต

##### ๖.๑ สถานะสีแดง Red เกินกว่าการยอมรับ ความมีกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
-	-

##### ๖.๒ สถานะสีเหลือง Yellow เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ความมีกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
-	-

๖.๓ สถานะสีเขียว Green ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังต่อเนื่อง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ	-
การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ	-
การใช้ราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ	-
การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ	-

๗. ขั้นตอนที่ ๔ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๔ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตาม ประเมินผล (สี) สถานะความเสี่ยง

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

ตารางที่ ๔ ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต (เขียว เหลือง แดง)		
	เขียว	เหลือง	แดง
๑	การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ไม่ถูกต้องตามระเบียบ		
๒	การจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนาเป็นเท็จ และไม่เป็นไปตามระเบียบ		
๓	การใช้ราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ		
๔	การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบ		

๘. ขั้นตอนที่ ๕ การรายงานการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ดำเนินการในไตรมาสที่ ๔ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ หน้า ๑๐๕ ของคู่มือ ตามแบบฟอร์มตารางที่ ๕ ต่อไปนี้

ตารางที่ ๙ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ເລີກປະຫຼມ ເວລາ ១២.០០ ນ.