



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแกด้า จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๔๓-๗๘๗๐๒๖

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๓๐๕.๑

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานการแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของโรงพยาบาลแกด้า และขอเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ตามที่โรงพยาบาลแกด้า ดำเนินการจัดเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ซึ่งใน MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ และมีการรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่ชัดเจน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๙ ขั้นตอน ดังนี้

- ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยงการทุจริต (Risk Identification)
- ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต
- ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)
- ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk-Control Matrix Assessment)
- ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
- ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต
- ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
- ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
- ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการจัดทำรายงานแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแกด้าต่อไป

(นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ทราบ/อนุญาต ทราบ/ไม่อนุญาต

(นางเพชรดา ฉ้ามณี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม KAEDAM STRONG ของโรงพยาบาลแกดดำ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมตอกคุณ โรงพยาบาลแกดดำ

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางเพชรดา ฉ้ามณี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดดำ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายชัยยุทธ์ ลามะไห	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๓. นายสุมิตร ชินภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๔. นางวิภาวดี หอมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๕. นายกิตติศักดิ์ วาทยโยธา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะกรรมการ/เลขานุการ
๗. นายสุรศักดิ์ จันทะรส	นักโภชนาการปฏิบัติการ	คณะกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
๘. นางสาวกิงกาญจน์ สังขมณี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	คณะกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๑๐ น

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ คำสั่งโรงพยาบาลแกดดำ ที่ ๔๐๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม KAEDAM STRONG ของโรงพยาบาลแกดดำ ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เพื่อให้หน่วยงานใช้เป็นกรอบและทิศทางในการปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของทุกหน่วยงานและกระทรวงสาธารณสุข จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เป็นไปตามแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อให้การขับเคลื่อนคุณธรรมจริยธรรมของโรงพยาบาลแกดดำ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม KAEDAM STRONG ของโรงพยาบาลแกดดำ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑ นางเพชรดา ฉ้ามณี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดดำ	ประธาน
๑.๒ นายสุมิตร ชินภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๑.๓ นายชัยยุทธ์ ลามะไห	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๑.๔ นางวิภาวดี หอมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๑.๕ นายกิตติศักดิ์ วาทยโยธา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๑.๖ นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะกรรมการ/เลขานุการ
๑.๗ นายสุรศักดิ์ จันทะรส	นักโภชนาการปฏิบัติการ	คณะกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๘ นางสาวกิงกาญจน์ สังขมณี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	คณะกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าทีและอำนาจ

๒.๑ ให้คณะทำงานมีหน้าที่รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมคุณธรรม ในหน่วยงาน กับเป้าหมายการดำเนินงานของชมรมจริยธรรมให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)

๒.๒ จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม KAEDAM STRONG และ ดำเนินการขับเคลื่อนแผนฯ ดังกล่าว โดยการสร้างการรับรู้และความเข้าใจในแผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) และ แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม KAEDAM STRONG ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน

๒.๓ จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลแกดดำ

๒.๔ ดำเนินการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ตามระยะเวลาที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข กำหนด

๒.๕ ดำเนินการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม และรายงานให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในเวลาที่กำหนด

๒.๖ ดำเนินการอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม : -ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง ติดตามผลการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง นำเสนอพิจารณา

นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ นำเสนอที่ประชุมให้พิจารณาตามที่โรงพยาบาลแกดดำ ได้ดำเนินการ จัดเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ (ITA) ซึ่งใน MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเป็นระบบ และมีการรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่ชัดเจน โดยจัดทำเป็นรูปเล่ม รายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๙ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยงการทุจริต (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk-Control Matrix Assessment)

ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

ในการนี้ ขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาความเสี่ยงเพื่อร่วมกันวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๙ ขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นต่อไป

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณา แล้วเห็นว่าโรงพยาบาลมีการจัดซื้อจัดจ้างอยู่ตลอดทั้งปีงบประมาณ ซึ่งในการจัดซื้อมีหลายขั้นตอนอาจเกิดความเสี่ยง จึงเห็นว่ามีความเสี่ยงดังนี้

1. ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยงการทุจริต (Risk Identification)

ขั้นตอนที่ 1 นำข้อมูลที่ได้จากขั้นเตรียมการในส่วนรายละเอียดขั้นตอน แนวทางหรือเกณฑ์การปฏิบัติงานของกระบวนการที่จะทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ซึ่งในขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้น ย่อมประกอบไปด้วยขั้นตอนย่อย ในการระบุความเสี่ยงตามขั้นตอนที่ 1 ให้ทำการระบุความเสี่ยง อธิบายรายละเอียดรูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงเฉพาะที่มีความเสี่ยงการทุจริตเท่านั้น และในการประเมินต้องคำนึงถึงความเสี่ยงในภาพรวมของการดำเนินงานเรื่องที่จะทำการประเมินด้วย เนื่องจากในกระบวนการปฏิบัติงานตามขั้นตอน อาจไม่พบความเสี่ยง หรือโอกาสเสี่ยงต่ำ แต่อาจพบว่ามีความเสี่ยงในเรื่องนั้น ๆ ในการดำเนินงานที่ไม่ได้อยู่ในขั้นตอนก็เป็นได้ โดยไม่ต้องคำนึงว่าหน่วยงานจะมีมาตรการป้องกันหรือแก้ไขความเสี่ยงการทุจริตนั้นอยู่แล้ว นำข้อมูลรายละเอียดดังกล่าวลงในประเภทของความเสี่ยง ซึ่งเป็น Known Factor หรือ Unknown Factor

Known Factor	ความเสี่ยงทั้งปัญหา / พฤติกรรมที่เคยรับรู้เคยเกิดมาก่อน คาดหมายได้ว่ามีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำ มีประวัติ หรือมีตำนานอยู่แล้ว
Unknown Factor	ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต ปัญหา / พฤติกรรมความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น (คิดล่วงหน้า ตีตนไปก่อนไข้เสมอ)

ตารางระบุความเสี่ยงการทุจริต (Known Factor และ Unknown Factor)

ขั้นตอนการปฏิบัติ	ระบุรายละเอียดความเสี่ยง	
	known Factor	Unknown Factor
๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> ■ หน่วยงานไม่ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน ■ หน่วยงานไม่มีความชัดเจนในการกำหนด ความต้องพัสดุ 		/
๒. การกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง <ul style="list-style-type: none"> ■ หน่วยงานที่ต้องการพัสดุขาดความรู้ในการ กำหนดคุณลักษณะ ■ การสืบราคากลางจากท้องตลาด 		/
๓. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่ เกี่ยวข้อง ■ การแบ่งซื้อแบ่งจ้าง ■ การแสวงหาผลประโยชน์ ■ การตรวจรับพัสดุไม่เป็นไปตามสัญญาหรือ ข้อกำหนด ■ ผู้ควบคุมงานมีไม่เพียงพอ 		/
๔. การบริหารพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดเก็บและลงทะเบียนไม่มีการควบคุม กำกับดูแลอย่างรัดกุม ■ การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นไปตาม ระเบียบ 	/	/

ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

๑. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐหรือข่าย ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

๒. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

๓. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

๔. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือ กระบวนการเรียนรู้องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

ตารางเมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง	ระดับความ จำเป็นของการ เฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยง = จำเป็น X รุนแรง
๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ■ หน่วยงานไม่ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน ■ หน่วยงานไม่มีความชัดเจนในการกำหนดความต้องการพัสดุ	๑	๒	๒
๒. การกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง ■ หน่วยงานที่ต้องการพัสดุขาดความรู้ในการกำหนดคุณลักษณะ ■ การสืบหาราคากลางจากท้องตลาด	๑	๒	๒

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง	ระดับความ จำเป็นของการ เฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความ รุนแรงของ ผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยง = จำเป็น X รุนแรง
๓. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ■ การแบ่งซื้อแบ่งจ้าง ■ การแสวงหาผลประโยชน์ ■ การตรวจรับพัสดุไม่เป็นไปตามสัญญาหรือข้อกำหนด ■ ผู้ควบคุมงานมีไม่เพียงพอ 	๑ ๑ ๑ ๑ ๑	๒ ๒ ๒ ๒ ๒	๒ ๒ ๒ ๒ ๒
๔. การบริหารพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดเก็บและลงทะเบียนไม่มีการควบคุม กำกับดูแลอย่างรัดกุม ■ การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นไปตามระเบียบ 	๑ ๑	๒ ๒	๒ ๒

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST ๓ ๒	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD ๑
๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> ■ หน่วยงานไม่ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน ■ หน่วยงานไม่มีความชัดเจนในการกำหนดความต้องการพัสดุ 	- -	๑ ๑
๒. การกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง <ul style="list-style-type: none"> ■ หน่วยงานที่ต้องการพัสดุขาดความรู้ในการกำหนดคุณลักษณะ ■ การสืบหาราคากลางจากท้องตลาด 	- -	๑ ๑
๓. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ■ การแบ่งซื้อแบ่งจ้าง ■ การแสวงหาผลประโยชน์ ■ การตรวจรับพัสดุไม่เป็นไปตามสัญญาหรือข้อกำหนด ■ ผู้ควบคุมงานมีไม่เพียงพอ 	- - - - -	๑ ๑ ๑ ๑ ๑
๔. การบริหารพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดเก็บและลงทะเบียนไม่มีการควบคุม กำกับดูแลอย่างรัดกุม ■ การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นไปตามระเบียบ 	- -	๑ ๑

ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ขั้นตอนย่อยที่มีความเสี่ยงด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง	๑	๒	๓
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตรภาคีเครือข่าย	×		
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial	×		
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User	×		
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	×		

การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต (Risk-Control Matrix Assessment)

นำค่าความเสี่ยงรวมจาก ตารางที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงด้านด้านการบริหารจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุของโรงพยาบาลแกลง ว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านการ จัดซื้อจัดจ้างอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ ได้แก่คุณภาพการจัดการ สอดส่อง และเฝ้าระวัง ใงาน ปกติ กำหนดเกณฑ์คุณภาพการจัดการ แบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์คุณภาพการจัดการ
ดี	จัดการได้ทันที ทุกครั้งไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
พอใช้	จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่จัดการไม่ได้ กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรแต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
อ่อน	จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดรายจ่าย มีผลกระทบถึง ผู้ใช้บริการ/ ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ไม่มีความเข้าใจ

ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยงด้านการทุจริต

กระบวนการที่มีความเสี่ยง	คุณภาพการ จัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง		
		ค่าความ เสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความ เสี่ยง ระดับกลาง	ค่าความ เสี่ยง ระดับสูง
๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง	ดี	๒		
๒. การกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง	ดี	๒		
๓. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	ดี	๒		
๔. การบริหารพัสดุ	ดี	๒		

จากตารางประเมินควบคุมความเสี่ยงด้านด้านการบริหารจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของ โรงพยาบาลแกลง พบว่าคุณภาพการจัดการดี มีค่าความเสี่ยงระดับต่ำ (๒)

แผนบริหารความเสี่ยง

นำผลการประเมินการควบคุมความเสี่ยงด้านด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของโรงพยาบาลแกด้า ที่มีค่าความเสี่ยงระดับต่ำ (๒) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลแกด้า

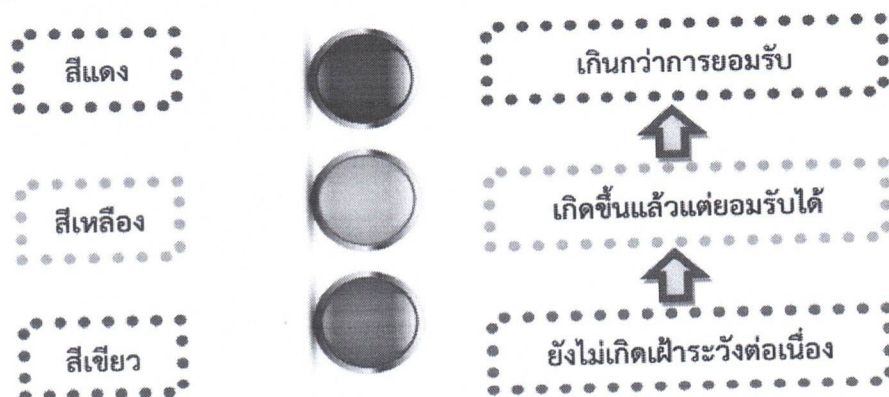
ตารางแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

แผนบริหารความเสี่ยงฯ	มาตรการ
กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของ โรงพยาบาลแกด้า	๑. มาตรการ กลไก กรอบแนวทางในการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ๒. กรอบแนวทางการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความโปร่งใส ๓. แนวทางการปฏิบัติงาน ในการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับคู่เสนาองานในการจัดซื้อจัดจ้าง ๔. แนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ขั้นตอนที่ 6 เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ 5 ซึ่งเปรียบเสมือนเป็นการสร้างตะแกรงดัก เพื่อเป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด โดยการแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตออกเป็น 3 สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง

ตารางที่ 6 ให้รายงานสถานะของการเฝ้าระวังการทุจริตตามแผนบริหารความเสี่ยงในตารางที่ 5 ว่าอยู่ในสถานะความเสี่ยงระดับใด เพื่อพิจารณาทำกิจกรรมเพิ่มเติมกรณีอยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้



กิจกรรม	เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
		เขียว	เหลือง	แดง
กระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของโรงพยาบาลแกด้า	<ul style="list-style-type: none"> ■ หน่วยงานไม่ให้ความสำคัญในการจัดทำแผน ■ หน่วยงานไม่มีความชัดเจนในการกำหนดความต้องการพัสดุ ■ หน่วยงานที่ต้องการพัสดุนขาดความรู้ในการกำหนดคุณลักษณะ ■ การสืบทาราคากลางจากห้องตลาด 	/		
กระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของโรงพยาบาลบ้านหลวง โรงพยาบาลแกด้า	<ul style="list-style-type: none"> ■ การจัดหาพัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ■ การแบ่งซื้อแบ่งจ้าง ■ การแสวงหาผลประโยชน์ ■ การตรวจรับพัสดุไม่เป็นไปตามสัญญาหรือข้อกำหนด ■ ผู้ควบคุมงานมีไม่เพียงพอ ■ การจัดเก็บและลงทะเบียนไม่มีการควบคุม กำกับดูแลอย่างรัดกุม ■ การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นไปตามระเบียบ 	/		

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-ไม่มี-

เมื่อไม่มีเรื่องแจ้งจากที่ประชุม ประธานจึงกล่าวขอบคุณและปิดประชุม

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาวกัญญาจันต์ สัมมนณี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม