



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี โทร. ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐ ต่อ ๓๕๐๒

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๐๗

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตภายในหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน คณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ, หัวหน้ากลุ่ม  
การเงิน, หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี, หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส  
ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับทราบถึง  
สถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ผลักดันหน่วยงานดำเนินการ  
ป้องกันการทุจริตจากรากฐานของปัญหาหรือความเสี่ยงที่พบภายในหน่วยงาน และนำมาตราการการป้องกัน  
และปราบปรามการทุจริตทั้งในระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติการมาบังคับใช้ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม  
ปฏิบัติอย่างทั่วถึงให้ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร และรายงานผลตามรอบการประเมิน

เพื่อให้การจัดทำรายงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน เป็นไป  
อย่างมีประสิทธิภาพ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมใน  
วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม Tutorial อาคาร ๓ ชั้น ๔ โรงพยาบาลกุมภวาปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี โทร. ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐ ต่อ ๓๔๐๒

ที่ อต.๐๐๓๓.๓๐๑/๐๗

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตภายในหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน คณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ, หัวหน้ากลุ่ม  
การเงิน, หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี, หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส  
ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับทราบถึง  
สถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ผลักดันหน่วยงานดำเนินการ  
ป้องกันการทุจริตจากรากฐานของปัญหาหรือความเสี่ยงที่พบภายในหน่วยงาน และนำมาตรการการป้องกัน  
และปราบปรามการทุจริตทั้งในระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติการมาบังคับใช้ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม  
ปฏิบัติอย่างทั่วถึงให้ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร และรายงานผลตามรอบการประเมิน

เพื่อให้การจัดทำรายงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน เป็นไป  
อย่างมีประสิทธิภาพ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี ขอเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมใน  
วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม Tutorial อาคาร ๓ ชั้น ๔ โรงพยาบาลกุมภวาปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

(นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ตรวจผ่านแล้ว	
รอง ผอ.รพ.	<i>[Signature]</i>
หัวหน้างาน	<i>[Signature]</i>
เจ้าของเรื่อง	<i>[Signature]</i>
พิมพ์/ทาน	<i>[Signature]</i>

คณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

๑. นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	ประธาน
๒. นายสนธยา ฉายาภักดี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รองประธาน
๓. นายเดชน์ศิษฐ์ ธนสรรวนิช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๔. นายรชต สันธนะสุรางค์	นายแพทย์ชำนาญการ	คณะกรรมการ
๕. นางฉัตรภรณ์ พรหมโคตร	เภสัชกรชำนาญการ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวคงขวัญ ใจเงิน	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะกรรมการ
๗. นางสาวปราณี แก่นสมบัติ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	คณะกรรมการ
๘. นางสาววรัรัตน์ ชื่นภักดี	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๙. นางสาวอังคณา ศิริเงินยวง	นักทรัพยากรบุคคล	คณะกรรมการ
๑๐. นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास	นิติกรปฏิบัติการ	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๑. นายเศรษฐ์ คุณเศรษฐ์	นิติกร	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายงานการประชุมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตภายในหน่วยงาน  
โรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม Tutorial โรงพยาบาลกุมภวาปี

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. นายสนธยา ฉายาภักดี        | ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ           |
| ๒. นายรชต สันธนะสุรางค์      | นายแพทย์ชำนาญการ                     |
| ๓. นางสาววีรัตน์ ชื่นภักดี   | นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ            |
| ๔. นางฉัตรภาภรณ์ พรหมโคตร    | เภสัชกรชำนาญการ                      |
| ๕. นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास     | นิติกรปฏิบัติการ                     |
| ๖. นายอิสรา ทิพวัฒนา         | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ        |
| ๗. นางสาวปราณี แก่นสมบัติ    | เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน             |
| ๘. นางสาวโยธา ชมพูนุช        | นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ            |
| ๙. นางสาวพรพิมล นนทะวงศ์     | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน |
| ๑๐. นางสาวณัฐริตา ประพัฒพงษ์ | นักวิชาการการเงินและบัญชี            |
| ๑๑. นายวิธ ตรีทั้บรอด        | เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์               |
| ๑๒. นางสาวอังคณา ศิริเงินยวง | นักทรัพยากรบุคคล                     |
| ๑๓. นายเศรษฐ์ คุณเศรษฐ์      | นิติกร                               |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- |                             |                              |           |
|-----------------------------|------------------------------|-----------|
| ๑. นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี | ติตราชการ |
| ๒. นายเตชณิศฐ์ ธนสรรวนิช    | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ       | ติตราชการ |
| ๓. นางสาวคงขวัญ ใจเงิน      | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ     | ติตราชการ |
| ๔. นางสาวศุภมัญญา มณีจันทร์ | นักวิชาการการเงินและบัญชี    | ติตราชการ |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ**

นายสนธยา ฯ กล่าวเปิดประชุมการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมและการประเมินความเสี่ยงการทุจริตภายในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๑ แจ้างแต่งตั้งคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประกอบไปด้วย

๑	นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	ประธาน
๒	นายสนธยา ฉายาภักดี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รองประธาน
๓	นายเดชนันต์ศิษฐ์ ธนสรรวนิช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๔	นายรชต สันธนะสุรางค์	นายแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๕	นางฉัตรภรณ์ พรหมโคตร	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๖	นางสาวคงขวัญ ใจเงิน	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	คณะทำงาน
๗	นางสาวปราณี แก่นสมบัติ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	คณะทำงาน
๘	นางสาววรีรัตน์ ชื่นภักดี	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๙	นางสาวอังกณา ศิริเงินยวง	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑๐	นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास	นิติกรปฏิบัติการ	คณะทำงานและ เลขานุการ
๑๑	นายเศรษฐ์ คุณเศรษฐ์	นิติกร	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. ให้คณะทำงานมีหน้าที่รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์ดัชนี ตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. รวบรวม จัดทำเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ และเปิดเผยข้อมูล ตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน

๓. ดำเนินการอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

**มติที่ประชุม** เห็นควรเพิ่มชื่อหัวหน้ากลุ่มการเงินและหัวหน้ากลุ่มบัญชี เข้าเป็นคณะทำงานฯ

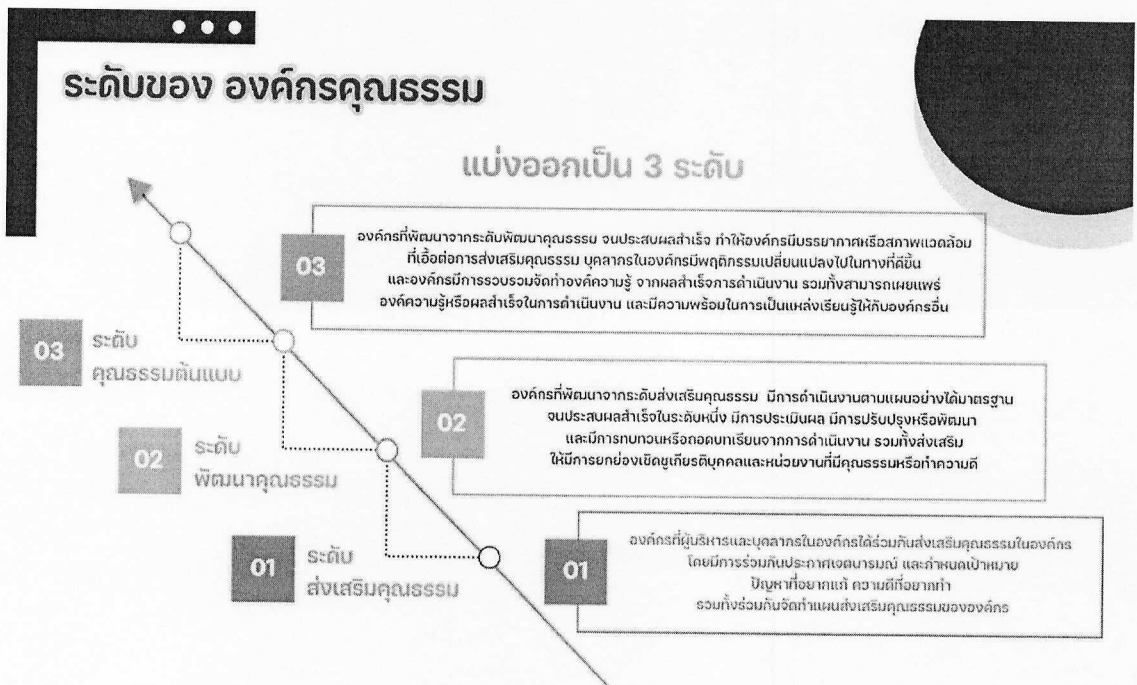
๑.๒ แจ้างแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๑. เพื่อให้ทุกภาคส่วน เข้ามาร่วมส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมคุณธรรม การทำความดีที่เหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย

๒. เพื่อให้ทุกภาคส่วน โดยเฉพาะภาครัฐพัฒนาระบบและการเสริมสร้าง ชีตความสามารถของกลไกเพื่อการขับเคลื่อนและส่งเสริมคุณธรรม

๓. เพื่อให้ทุกภาคส่วน เข้ามาร่วมส่งเสริมการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพคนและองค์กรเครือข่าย เพื่อขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรม





มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการประชุมครั้งก่อน

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

**๔.๑ แนวทางการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมภายในหน่วยงาน**

รายละเอียดแนวทางการขับเคลื่อน ดังนี้

๑. จัดทำเมนู “ชมรมจริยธรรม (ใส่ชื่อหน่วยงาน)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ภายใน ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘)
๓. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ภายใน ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๙)
๔. การขับเคลื่อนคุณธรรมพอเพียง “ชีวิตวิถีพอเพียง” ในองค์กร

๖. การดำเนินการ “กิจกรรมครอบครัวอบอุ่นสรรสร้างคุณธรรม”

๗. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมคุณธรรม ฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

องค์ประกอบการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมภายในหน่วยงาน

จัดทำเมนู “ชมรมจริยธรรม (ใส่ชื่อหน่วยงาน)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

การขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ผู้บริหารองค์กรและบุคลากรในหน่วยงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์เป็นลายลักษณ์อักษร ดังนี้

๑.๑ ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ

๑.๒ ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการต่อต้านการทุจริตและไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy)

๑.๓ ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๒. การกำหนดคุณธรรมเป้าหมายจาก “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” และปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)

๒.๑ กำหนดปัญหาที่อยากแก้ ความดีที่อยากทำ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

๒.๒ กำหนดปฏิญญาคุณธรรม (ขั้นต้น) (Do & Don't) ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง

๓. การจัดทำแผนการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในข้อที่ ๒

๓.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๓.๒ แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ จัดทำกิจกรรมการขับเคลื่อนคุณธรรมพอเพียง “ชีวิตดีวิถีพอเพียง” ในองค์กร

๔. องค์กรได้ขับเคลื่อนและมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)

๕. กิจกรรมถอดบทเรียนจากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๕.๑ การดำเนินการ “ปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)” หลังได้ทดลองปฏิบัติแล้วไม่น้อยกว่า ๓ เดือน

๕.๒ จัดกิจกรรมถอดบทเรียนการดำเนินงานเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ

๕.๓ การปรับแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ (ถ้ามี)

๖. กิจกรรมยกย่อง เชิดชู บุคลากร และกลุ่ม / กลุ่มงาน ที่ทำความดีจนเป็นแบบอย่าง “Good Guy ๒๐๒๖”

- ๖.๑ จัดกิจกรรมยกย่อง เชิดชู บุคลากร และหน่วยงานภายในองค์กร
- ๖.๒ การประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อสาร
- ๗. ผลสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายของแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในข้อที่ ๓ เพิ่มมากขึ้น
  - ๗.๑ ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐)
  - ๗.๒ การประเมินตามแบบฟอร์มที่ ๑๓
  - ๗.๓ รายงานผลการประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงตามคุณธรรมเป้าหมาย ๕ ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู
- ๘. การรวบรวมองค์ความรู้หรือผลสำเร็จการดำเนินกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานฯ
  - ๘.๑ เข้าร่วมโครงการสัมมนาตลาดนัดคุณธรรม ปี ๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
    - ภาพกิจกรรมเข้าร่วมอบรม สัมมนา โครงการสัมมนาตลาดนัดคุณธรรมฯ
    - คลิปการส่งเสริมคุณธรรมฯ
    - ภาพกิจกรรมเข้าร่วมพิธีมอบรางวัลโครงการจัดงานตลาดนัดคุณธรรมฯ
  - ๘.๒ ภาพเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการการส่งเสริมคุณธรรม (ออนไลน์)
  - ๘.๓ ผลการประเมินองค์กรคุณธรรม ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง
- ๙. เผยแพร่เอกสารองค์ความรู้หรือผลสำเร็จการดำเนินกิจกรรมและมีความพร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับองค์กรอื่น ๆ ได้
  - ๙.๑ ภาพ “กิจกรรม Moral Credit”
  - ๙.๒ ภาพ “กิจกรรม ขอป ชม แซร์”
  - ๙.๓ ภาพ “กิจกรรม ครอบครัวอบอุ่นสรสรสร้างคุณธรรม”
  - ๙.๔ รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน

มติที่ประชุม เห็นชอบแจ้งกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ดำเนินการ

**๔.๒ เสนอแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ภายใน ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘)**

- |     |  |                              |           |
|-----|--|------------------------------|-----------|
| ๑.  | ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม จิตใส ของ โรงพยาบาลกุมภวาปี |                              |           |
| ๑.๑ | นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี | ประธาน    |
| ๑.๒ | นายสนธยา ฉายาภักดี   | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ   | รองประธาน |
| ๑.๓ | นายเตชনীศิษฐ์ ธนสรรวนิช  | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ       | คณะทำงาน  |
| ๑.๔ | นายรชต สันธนะสุรางค์   | นายแพทย์ชำนาญการ             | คณะทำงาน  |
| ๑.๕ | นางปิ่นเพชร เอกสิงห์ชัย  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ   | คณะทำงาน  |
| ๑.๖ | นางฉัตรภรณ์ พรหมโคตร   | เภสัชกรชำนาญการ              | คณะทำงาน  |
| ๑.๗ | นางสาวคงขวัญ ใจเงิน  | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ     | คณะทำงาน  |

๑.๘	นางสาวปราณี แก่นสมบัติ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	คณะทำงาน
๑.๙	นางสาววริรัตน์ ชื่นภักดี	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑.๑๐	นางสาวอังคณา ศิริเงินยวง	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑.๑๑	นางสาวเสาวลักษณ์ ราชพลแสน	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑.๑๒	นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास	นิติกรปฏิบัติการ	คณะทำงานและ เลขานุการ
๑.๑๓	นายเศรษฐ์ คุณเศรษฐ์	นิติกร	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

## ๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ ให้คณะทำงานมีหน้าที่รวบรวมข้อมูล ศึกษา วิเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมคุณธรรมในหน่วยงานกับเป้าหมาย การดำเนินงานของชมรมจริยธรรมให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๒.๒ จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ชื่อชมรมจริยธรรม และดำเนินการขับเคลื่อน แผนฯ ดังกล่าว โดยการสร้างการรับรู้และความเข้าใจในแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ชื่อชมรมจริยธรรม ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน

๒.๓ ดำเนินการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ตามระยะเวลาที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๔ ดำเนินการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม และรายงานให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในเวลาที่กำหนด

๒.๕ ดำเนินการอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ

## ๔.๓ การประเมินความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงทุจริต

๑. การระบุความเสี่ยงการทุจริต
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต
๓. เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
๕. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต
๗. จัดทำระบบบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๔ แจกแจงขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงทุจริต

##### ๑. การระบุความเสี่ยงการทุจริต

การระบุความเสี่ยง อธิบายรายละเอียด รูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงเฉพาะที่มีความเสี่ยงการทุจริต นำข้อมูลรายละเอียดดังกล่าวลงในประเภทของความเสี่ยง ดังนี้

๑. Known Factor ความเสี่ยงทั้งปัญหา/พฤติกรรมที่เคยรับรู้ที่เคยเกิดมาก่อนคาดหมายได้ว่ามีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำ หรือมีประวัติ มีตำนานอยู่แล้ว

๒. Unknown Factor ปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากพยากรณ์ ประมาณการล่วงหน้าในอนาคต ปัญหา/พฤติกรรม ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น (คิดล่วงหน้า ตีตนก่อนใช้เสมอ)

##### ๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต

นำข้อมูลจากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง มาวิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต ออกตามรายสีไฟจราจร เขียว เหลือง ส้ม แดง โดยระบุสถานะของความเสี่ยงในช่องสีไฟจราจร

สถานะความเสี่ยง

๑. สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ

๒. สถานะสีเหลือง : เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล

๓. สถานะสีส้ม : เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้มาเกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

๔. สถานะสีแดง : เป็นความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

##### ๓. เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต

นำโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต ที่มีสถานะความเสี่ยงระดับสูงจนถึงความเสี่ยงระดับสูงมากที่เป็นสีส้มและสีแดง จากขั้นตอนที่ ๒ มาหาค่าความเสี่ยงรวม ซึ่งได้จากระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ที่มีค่า ๑ - ๓ คูณด้วย ระดับความรุนแรงของผลกระทบ ที่มีค่า ๑ - ๓

เกณฑ์ในการให้ค่า ๑ - ๓

๑. ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต มีแนวทางในการพิจารณา ดังนี้

๑.๑ ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนหลักที่สำคัญของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น MUST หมายถึงมีความจำเป็นสูงของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตที่ต้องทำการป้องกันไม่ดำเนินการไม่ได้ ค่าของ MUST คือ ค่าที่อยู่ในระดับ ๓ หรือ ๒

๑.๒ ถ้าเป็นกิจกรรมหรือขั้นตอนรองของกระบวนการนั้น ๆ แสดงว่ากิจกรรมหรือขั้นตอนนั้นเป็น SHOULD หมายถึงมีความจำเป็นต่ำในการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต ค่าของ SHOULD คือค่าที่อยู่ในระดับ ๑ เท่านั้น

๒. ระดับความรุนแรงของผลกระทบ มีแนวทางในการพิจารณาดังนี้

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

๒. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

๓. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User ค่าอยู่ที่ ๒ หรือ ๓

๔. กิจกรรมหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้นเกี่ยวข้องกับ ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process หรือผลกระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth ค่าอยู่ที่ ๑ หรือ ๒

๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็น x ความรุนแรง) จากขั้นตอนที่ ๓ มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

ระดับดี : จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสียหายไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กร ไม่มีผลเสียหายทางการเงิน

ระดับพอใช้ : จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ

ระดับอ่อน : จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมีผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

๕. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

เลือกเหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดจากการประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment) ในขั้นตอนที่ ๔ ที่อยู่ในช่องค่าความเสี่ยงที่อยู่ใน ระดับ สูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง มาทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามลำดับความรุนแรง

กรณีที่หน่วยงานทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยงในขั้นตอนที่ ๔ ไม่พบว่าความเสี่ยง อยู่ใน ระดับสูง ค่อนข้างสูง ปานกลาง เลย แต่พบว่าความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับต่ำ หรือ ค่อนข้างต่ำ ให้ทำการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในเชิงเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต หรือหน่วยงานพิจารณาทำการเลือกภารกิจงาน หรือ กระบวนการหรือการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดหรือมีโอกาสเกิดความเสี่ยงการทุจริตนำมาประเมินความเสี่ยงการทุจริตเพิ่มเติม

๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

แยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตต่อไป ออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง และสีแดง เพื่อติดตามเฝ้าระวัง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในกิจกรรมตามแผนบริหารความเสี่ยงของขั้นตอนที่ ๕ เป็นการยืนยันผลการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพมากน้อยเพียงใด

๑. สีแดง เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายยังแก้ไขไม่ได้ ควรมีมาตรการ / นโยบาย / โครงการ / กิจกรรม เพิ่มขึ้นแผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง >๓

๒. สีเหลือง เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้ แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลงระดับความรุนแรง <๓

๓. สีเขียว ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม

๗. จัดทำระบบบริหารความเสี่ยงการทุจริต

นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตจากขั้นตอนที่ ๖ ออกตามสถานะ ๓ สถานะ ซึ่งในขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมีกิจกรรมหรือมาตรการอะไรเพิ่มเติมต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบบริหารความเสี่ยงออกเป็น ดังนี้

๑. เกินกว่าการยอมรับ (สถานะสีแดง Red) ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

๒. เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม (สถานะสีเหลือง Yellow)

๓. ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง (สถานะสีเขียว Green)

๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

เป็นการจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวม ว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๗ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล (สี) สถานะความเสี่ยง

สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ

สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง

สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

**ตารางที่ ๑ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569**

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
ณ วันที่ .....	
หน่วยงานที่ทำการประเมิน	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต	
โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	
สถานะของกการดำเนินการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปแล้ว แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงานจัดการความเสี่ยงการทุจริต	


**หน้า 99 ในคู่มือฯ**


ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามคู่มือ  
 มติที่ประชุม รับทราบ

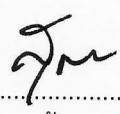
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ.......... ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นายเศรษฐ์ คุณเศรษฐ์)  
นิติกร

ลงชื่อ.......... ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายสนธยา ฉายาภักดี)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.......... ผู้รับรองรายงานการประชุม  
(นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี โทร. ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐ ต่อ ๓๔๐๒

ที่ อค.๐๐๓๓.๓๐๑/ทศ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ด้วยการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment) ตัวชี้วัดที่ ๕ การส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร MOIT ๑๗ กำหนดให้หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ โดยต้องนำเสนอต่อผู้บังคับบัญชา และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานนั้น

งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ครบถ้วนทั้ง ๙ ขั้นตอน โดยระบุความเสี่ยง ๕ ด้าน ได้แก่ การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว การรับสินบน การรับจ้างทำงานพิเศษในเวลาราชการ การจัดซื้อจัดจ้างโดยมิชอบ และการตั้งหนี้ซ้ำ พร้อมวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยเมทริกซ์ความเสี่ยง และกำหนดมาตรการป้องกัน ได้แก่ จัดทำคู่มือปฏิบัติงานที่ชัดเจน จัดอบรมคุณธรรมจริยธรรมแก่บุคลากร และกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างเคร่งครัด พร้อมจัดระบบเฝ้าระวัง และติดตามผลตามสถานะสี (เขียว/เหลือง/แดง) และขออนุญาตนำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลกุมภวาปีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี  
เห็นควร

ลงชื่อ .....

(นายสนธยา ฉายาภักดี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ .....

(นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास)

นิติกรปฏิบัติการ

เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ  อื่นๆ .....

ลงชื่อ .....

(นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี



แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

โรงพยาบาลกุมภวาปี

รายงานแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
โรงพยาบาลกุมภวาปี  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๑. เพื่อศึกษา และระบุความเสี่ยงการทุจริตที่เคยเกิด/ที่คาดการณ์ว่าอาจจะเกิด เพื่อวางมาตรการ/แนวทางป้องกันมิให้เกิดขึ้นในอนาคต
๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้วางแผนกำหนดมาตรการ/แนวทางป้องกัน สอดคล้องร่วมกัน
๓. เพื่อให้สามารถกำกับ ติดตาม และประเมินการปฏิบัติตามมาตรการ/แนวทางป้องกัน อย่างเป็นระบบ และสะท้อนให้เห็นพัฒนาการของการป้องกันการทุจริต
๔. หน่วยงานมีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตอย่างเป็นรูปธรรมจับต้องได้ และสามารถลดหรือป้องกันการทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การระบุความเสี่ยงการทุจริต
๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต
๓. เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต
๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
๕. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต
๗. จัดทำระบบบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๘. การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

**ขั้นตอนที่ ๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)**

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

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Known Factor	Unknown Factor
๑	การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว <ul style="list-style-type: none"> <li>• การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>• การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก</li> </ul>	✓	✓
๒	การรับสินบน <ul style="list-style-type: none"> <li>• การรับสินบน/ของขวัญ เพื่อให้บุคคลภายนอกมีโอกาสแสวงประโยชน์จากหน่วยงานได้</li> </ul>		✓
๓	รับจ้างทำงานพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การใช้เวลาราชการไปรับจ้างทำงานพิเศษในหน่วยงาน</li> <li>• การใช้เวลาราชการไปรับจ้างทำงานพิเศษนอกหน่วยงาน</li> </ul>		✓ ✓
๔	การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การถือคสเปค เพื่อเอื้อประโยชน์ให้ผู้เสนอราคาเป็นการเฉพาะ</li> <li>• การปกปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อมิให้ผู้เสนอราคารายอื่นทราบประกาศ</li> </ul>		✓ ✓
๕	การตั้งหนี้ซ้ำ <ul style="list-style-type: none"> <li>• หน่วยงานที่ได้รับการอนุมัติในการจัดซื้อจัดจ้างนำเอกสารมาตั้งหนี้ขอรับเงินซ้ำ</li> </ul>		✓

**ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงการทุจริต**

การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

- **สถานะสีเขียว** ความเสี่ยงระดับต่ำ
- **สถานะสีเหลือง** ความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถให้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล
- **สถานะสีแดง** ความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนการที่มีผู้มาเกี่ยวข้องหลายคน หลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

- สถานะสีแดง ความเสี่ยงระดับสูงมาก เป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้ อย่างไม่ใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

ตารางที่ ๒ ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต (แยกตามรายชื่อไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว	เหลือง	ส้ม	แดง
๑	การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว <ul style="list-style-type: none"> <li>● การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>● การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก</li> </ul>			✓	
๒	การรับสินบน <ul style="list-style-type: none"> <li>● การรับสินบน/ของขวัญ เพื่อให้บุคคลภายนอกมีโอกาสแสวงประโยชน์จากหน่วยงานได้</li> </ul>		✓		
๓	รับจ้างทำงานพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> <li>● การใช้เวลาราชการไปรับจ้างทำงานพิเศษในหน่วยงาน</li> <li>● การใช้เวลาราชการไปรับจ้างทำงานพิเศษนอกหน่วยงาน</li> </ul>		✓		
๔	การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> <li>● การถือคสปก เพื่อเอื้อประโยชน์ให้ผู้เสนอราคาเป็นการเฉพาะ</li> <li>● การปกปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อมิให้ผู้เสนอราคารายอื่นทราบประกาศ</li> </ul>			✓	
๕	การตั้งหนี้ซ้ำ <ul style="list-style-type: none"> <li>● หน่วยงานที่ได้รับการอนุมัติในการจัดซื้อจัดจ้างนำเอกสารมาตั้งหนี้ขอรับเงินซ้ำ</li> </ul>		✓		

ขั้นตอนที่ ๓ เมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)

ตารางที่ ๓ ตารางเมทริกซ์ระดับความเสี่ยงการทุจริต (Risk level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง ๓ ๒ ๑	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ ๓ ๒ ๑	ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
๑	การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว <ul style="list-style-type: none"> <li>● การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่</li> </ul>	๒	๑	๒

	ได้รับมอบหมาย <ul style="list-style-type: none"> <li>• การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก</li> </ul>			
๒	การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การลือคสเปค เพื่อเอื้อประโยชน์ให้ผู้เสนอราคาเป็นการเฉพาะ</li> <li>• การปกปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อมิให้ผู้เสนอราคารายอื่นทราบประกาศ</li> </ul>	๒	๒	๔

ตารางที่ ๓.๑ ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD
๑	การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว <ul style="list-style-type: none"> <li>• การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>• การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก</li> </ul>	๒	
๒	การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การลือคสเปค เพื่อเอื้อประโยชน์ให้ผู้เสนอราคาเป็นการเฉพาะ</li> <li>• การปกปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อมิให้ผู้เสนอราคารายอื่นทราบประกาศ</li> </ul>	๒	

ตารางที่ ๓.๒ ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	๑	๒	๓
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึง หน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาคีเครือข่าย		X	X
ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial		X	X
ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer/User		X	X
ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process	X	X	
ผลกระทบด้านการเรียนรู้ องค์ความรู้ Learning & Growth	X	X	

ขั้นตอนที่ ๔ การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Risk-Control Matrix Assessment)

นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ ๓ มาทำการประเมิน การควบคุมการทุจริตว่า มีระดับการควบคุมความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ) โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการแบ่งได้เป็น ๓ ระดับ ดังนี้

- **ระดับดี** จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงาน องค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน ไม่มีรายจ่ายเพิ่ม
- **ระดับพอใช้** จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กร แต่ยอมรับได้ มีความเข้าใจ
- **ระดับอ่อน** จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อย การจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่าย มีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต

โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพการจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
		ค่าความเสี่ยงระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยงระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยงระดับสูง
การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว <ul style="list-style-type: none"> <li>● การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>● การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก</li> </ul>	พอใช้	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง	ค่อนข้างสูง
การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> <li>● การลือคสเปค เพื่อเอื้อประโยชน์ให้ผู้เสนอราคาเป็นการเฉพาะ</li> <li>● การปกปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้างเพื่อมิให้ผู้เสนอราคารายอื่นทราบประกาศ</li> </ul>	ดี	ต่ำ	ค่อนข้างต่ำ	ปานกลาง

**ขั้นตอนที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต**

**ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงควบคุมการทุจริต**

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๑	การนำทรัพย์สินราชการไปใช้ส่วนตัว - การนำรถราชการไปใช้นอกราชการ/งานประจำ/งานที่ได้รับมอบหมาย - การนำวัสดุราชการไปใช้ส่วนตัว/รับจ้างทำงานภายนอก	- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานให้ละเอียดชัดเจนและเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับทราบและถือปฏิบัติให้เป็นแนวเดียวกัน
๒	ความโปร่งใสในการบริหารงานบุคคล เช่น การประเมินความดีความชอบการแต่งตั้งโยกย้าย การดำเนินการทางวินัย เป็นต้น	- จัดกิจกรรมฝึกอบรมส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการที่เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล
๓	เบิกเงินราชการตามสิทธิเป็นเท็จ เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยงค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก	- จัดกิจกรรมฝึกอบรม ส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องและกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับวินัยแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

**ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต**

ตารางที่ ๖ ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริต

ให้รายงานสถานะของการเฝ้าระวังการทุจริตตามแผนบริหารความเสี่ยงในตารางที่ ๕ ว่าอยู่ในสถานะความเสี่ยงระดับใด เพื่อพิจารณาทำกิจกรรมเพิ่มเติมกรณีอยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้

การแยกสถานะของการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตออกเป็น ๓ สี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีแดง

- สีแดง                      เกินกว่าการยอมรับ
- สีเหลือง                    เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้
- สีเขียว                      ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว	เหลือง	แดง
๑	จัดกิจกรรมอบรมส่งเสริมด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบกฎหมายหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการ	ความไม่โปร่งใสในการบริหารงานบุคคล เช่น การประเมินความดี ความชอบ การแต่งตั้งโยกย้าย การดำเนินการทางวินัย	✓		

	บริหารงานบุคคล กิจกรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับวินัย พนักงานส่วนท้องถิ่นและ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน				
๒	จัดกิจกรรมฝึกอบรมส่งเสริม ด้านคุณธรรม จริยธรรม กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับ ระเบียบ กฎหมายหนังสือ สั่งการที่เกี่ยวข้องและ กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับ วินัย พนักงานส่วนท้องถิ่น ให้กับ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	เบิกเงินราชการตามสิทธิ เป็นเท็จซึ่งเสี่ยงต่อการ ทุจริต เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก	✓		
๓	- การจัดทำคู่มือการ ปฏิบัติงานแผนผังขั้นตอน การปฏิบัติงานให้ละเอียด ชัดเจน และเผยแพร่ให้ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับ ทราบและถือปฏิบัติให้เป็น แนวทางเดียวกัน - กำชับให้เจ้าหน้าที่เสนอ เรื่องตามลำดับ คำขอ	การพิจารณาตรวจสอบ และเสนอความเห็นของการ อนุมัติอนุญาตไม่ดำเนินการ ตามลำดับคำขอ	✓		

สถานะตามสี่	นิยามตามสถานะสี่
สถานะสี่เขียว	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง <u>ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม</u>
สถานะสี่เหลือง	เกิดกรณีอยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการ/นโยบาย/ โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้ <u>แผนใช้ได้ผล</u> ความเสี่ยงการทุจริตลดลงระดับความ รุนแรง < ๓
สถานะสี่แดง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่าย <u>ยังแก้ไขไม่ได้</u> ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรม เพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลงระดับความรุนแรง > ๓

### ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

นำผลจากทะเบียนเฝ้าระวังความเสี่ยงการทุจริตจากรายที่ ๖ ออกตามสถานะ ๓ สถานะ ในขั้นตอนที่ ๗ สถานะความเสี่ยงการทุจริตที่อยู่ในข่ายที่ยังแก้ไขไม่ได้ จะต้องมียุทธศาสตร์ หรือมาตรการอะไรเพิ่มเติมต่อไป โดยแยกสถานะเพื่อทำระบบบริหารความเสี่ยงออกเป็น ดังนี้

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

#### ตารางที่ ๗ ตารางจัดทำระบบความเสี่ยงการทุจริต

##### ๗.๑ สถานะสีแดง Red เกินกว่าการยอมรับ ควรมียุทธศาสตร์เพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม

##### ๗.๒ สถานะสีเหลือง Yellow เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมียุทธศาสตร์เพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม

##### ๗.๓ สถานะสีเขียว Green ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังต่อเนื่อง

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม

### ขั้นตอนที่ ๘ การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงการทุจริต

การจัดทำรายงานสรุปให้เห็นในภาพรวมว่ามีผลจากการบริหารความเสี่ยงการทุจริตตามขั้นตอนที่ ๗ มีสถานะความเสี่ยงการทุจริตอยู่ในระดับใด เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับติดตาม ประเมินผล (สี) สถานะความเสี่ยง

- สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ
- สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง
- สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง

ตารางที่ ๘ ตารางการจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต (เขียว เหลือง แดง)		
	เขียว	เหลือง	แดง

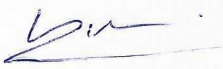
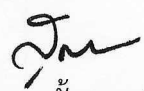
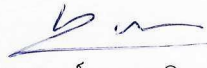
ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

การจัดทำแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ ๘ ต่อผู้บริหารของหน่วยงาน ซึ่งหวังระยะเวลาของการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต จะรายงานในรอบ ๑๒ เดือน

ตารางที่ ๙ ตารางแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ วันที่..... หน่วยงานที่ทำการประเมิน.....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต	
โอกาส/ความเสี่ยง การทุจริต	
สถานะของการดำเนินงาน การความเสี่ยงการทุจริต	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เผื่อระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) ..... .....
ผลการดำเนินงาน จัดการความเสี่ยงการทุจริต	..... ..... .....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลกุมภวาปี  
ตามประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี  
เรื่อง การเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลกุมภวาปี	
ชื่อหน่วยงาน	: งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกุมภวาปี
วัน/เดือน/ปี	: ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙
หัวข้อ	: ITA MOIT ๑๗ — หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	<ol style="list-style-type: none"><li>บันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน</li><li>รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน</li><li>บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</li><li>รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๘ ขั้นตอน (ขั้นตอนที่ ๑-๘ หน้า ๙๑ ถึงหน้า ๙๘)</li></ol>
Link ภายนอก	: ไม่มี
หมายเหตุ	: ไม่มี
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास) ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	 (นายสุนัน ตั้งสุนทรวิวัฒน์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (นายเชษฐพงษ์ พรหมนิवास) ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	