



โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า  
 รับเลขที่..... 6205  
 วันที่..... 24 มี.ค. 2566  
 เวลา..... 9.07~

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติกร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๑๐๕๘๑

ที่ นบ. ๐๐๓๓.๒/๑๐๑/ ๓๖ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

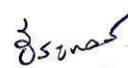
เรื่อง รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริตประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) โดยการประเมินหน่วยงานเป้าหมาย ด้วยแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ตาม MOIT ๑๗ กำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

งานนิติกร ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลัก ในการดำเนินงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) จึงได้ดำเนินการจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อประเมินความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยมี นายอภิชาติ พิมลไพบุลย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารเป็นประธาน งานนิติกรจึงขอส่งรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และขออนุญาตนำรายงานการประชุมดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล ต่อไป

จึงเรียนมาโปรดเพื่อทราบ และเพื่อพิจารณาอนุญาต

  
 (นายธีระพงษ์ มณีศรี)  
 นิติกร

  
 (นายวาทีน ถานอมนุช)  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

@  
 (นายอภิชาติ พิมลไพบุลย์)  
 รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

<input type="checkbox"/> ลงนัด	<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> แจ้ง
<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	
มอบ.....		



(นางนิชาภา สวัสดิ์กานนท์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า  
 30 มี.ค. 2566

เรียน ผอ.รพ.

- เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวโชติมา บุญแสง)  
 หัวหน้างานธุรการ-สารบรรณ

24 มี.ค. 2566

รายงานการประชุม

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มการพยาบาล ชั้น ๕ อาคารเกษมภูบาลินทร์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

ผู้เข้าประชุม

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นายอภิชาติ พิมลไพบุลย์        | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร           |
| ๒. นางพิสมัย นพกุลสถิต           | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ         |
| ๓. นางนภา เมฆวนิชย์              | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ      |
| ๔. นางสาวสุนันทา หล่อพงศ์ไพบุลย์ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ               |
| ๕. นายอนิรุทธิ์ วิเศษพุทธศาสน์   | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ           |
| ๖. นางสาวปฐมนิธ อรัญญะ           | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ          |
| ๗. นางสาวอารยา เอี่ยมกุลเจริญศรี | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ          |
| ๘. นางสาวนิทิตา มาสศรี           | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ           |
| ๙. นางอมรรัตน์ ตรีนิก            | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |
| ๑๐. นายอนุชิต เมืองโคตร          | เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน         |
| ๑๑. นางสาวกรจกแก้ว สามงานไกร     | นักวิชาการการเงินและบัญชี          |
| ๑๒. นายธีระพงษ์ มณีศรี           | นิติกร                             |
| ๑๓. นายวิสวัสดิกิจ ทรงพร         | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน           |
| ๑๔. นางสาวกฤษฏ์การ์ริน แก้วก่อง  | นิติกร                             |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นายอภิชาติ พิมลไพบุลย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายกำหนดในเรื่องการเข้าร่วมประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ หรือ ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ มีตัวชี้วัด MOIT ๑๗ ได้มีการกำหนดให้หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน จึงได้เชิญหน่วยงานที่มีความเสี่ยงทุจริตมาประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ว่ามีกรณีใดในหน่วยงานที่อาจเป็นความเสี่ยงทุจริตในหน่วยงานได้ โดยให้แต่ละหน่วยงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒...

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องพิจารณา

พฤติกรรมที่เป็นความเสี่ยงในการทุจริตนั้น ยังเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวินัยของข้าราชการด้วย ซึ่งการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ราชการโดยมิชอบ เพื่อให้เกิดความเสียหายร้ายแรงแก่ผู้หนึ่งผู้ใด หรือปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ราชการโดยทุจริต ยังเป็นความผิดวินัยอย่างร้ายแรงตามมาตรา ๘๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งอาจถูกกลงโทษปลดออกไล่ออกจากราชการแล้วแต่กรณี ดังนั้นการปฏิบัติงานจึงต้องมีความระมัดระวัง และต้องดำเนินการจัดการบริหารความเสี่ยงการทุจริตมิให้เกิดขึ้นภายในหน่วยงาน

โดยความเสี่ยงในเรื่องการทุจริตภายในหน่วยงานอาจเกิดขึ้นได้เช่น การเอารถหลวงไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว การเรียกรับเงินจากการปฏิบัติหน้าที่เพิ่มเติมจากประชาชนผู้มารับบริการ หรือในเรื่องการเรียกรับเงินเพื่อให้ได้รับเข้าทำงาน หรือเลื่อนตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ซึ่งตัวอย่างที่ยกมานี้ล้วนเป็นความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตได้ดังนั้นเมื่อเรารู้ถึงความเสี่ยงทุจริตแล้ว ก็ต้องดำเนินการหามาตรการหรือวางแผนปฏิบัติเพื่อป้องกันมิให้เกิดความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงาน โดยให้แต่ละหน่วยงานไปดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตแล้วนำเสนอมติกร ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริต ต่อไป

ที่ประชุมมอบหมายให้นายธีระพงษ์ มณีศรี นิติกร รวบรวมแผนบริหารความเสี่ยงทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และรายงานให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

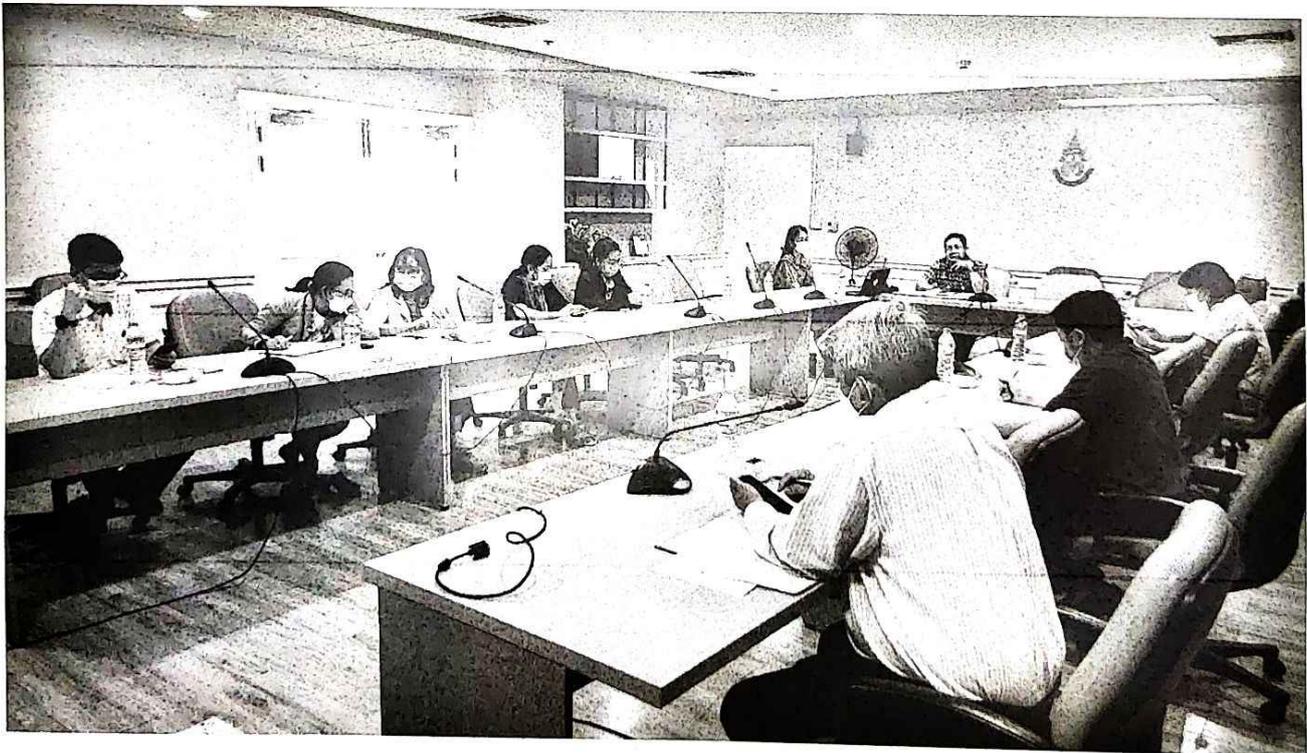
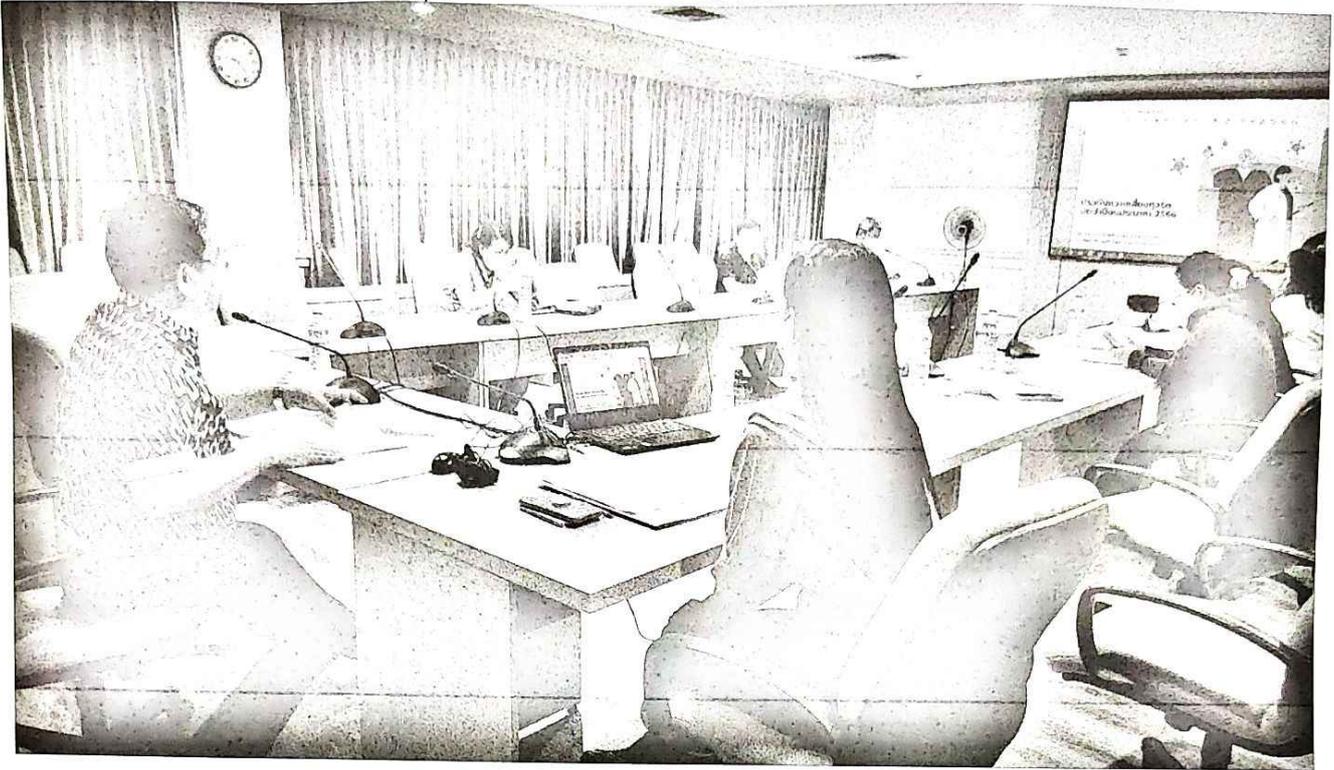
ปิดประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

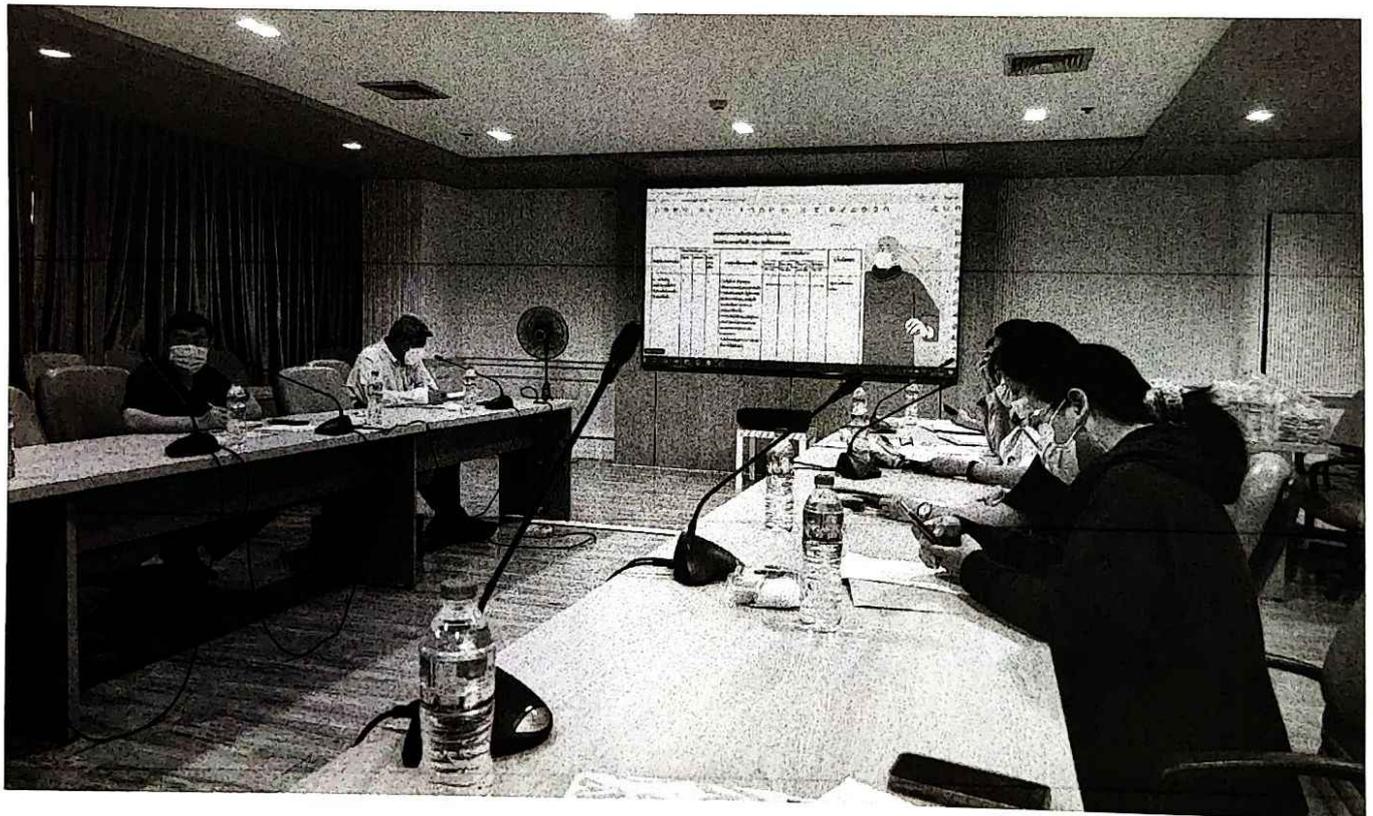
ธีระพงษ์ ..... ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นายธีระพงษ์ มณีศรี)

๑ ..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายอภิชาติ พิมลไพบุลย์)

### การประชุม

ประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖





รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมการประเมินความเสี่ยงทุจริต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
๑.	นางเอกราช วัฒนชัย	นางเลขาฯ รพ.พระนั่งเกล้า		
๒.	นาง มณฑิลา เวชชากร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		ก. ควบคุมการแพทย์
๓.	นางอุษณีย์ วัฒนศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		ก. รับผิดชอบ
๔.	นางอภิญญา ศรีนาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		ก. รับผิดชอบ
๕.	นาย วิวัฒน์สิงห์ ธรรมสาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า		ก. รับผิดชอบ
๖.	นางสาวจางานันท์ สยามภักดิ์	นส. การเงินและบัญชี		ก. รับผิดชอบ
๗.	นส. วิจิตร ธรรมสาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๘.	นายอนุชิต วัฒนศิริ	ก. รับผิดชอบ		ก. รับผิดชอบ
๙.	น.ส. อารยา วัฒนศิริ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ		ก. ควบคุมการแพทย์
๑๐.	นาง นิตยา วัฒนศิริ	น.ส. ธุรการ		ก. ควบคุมการแพทย์
๑๑.	นาย สุรพล วัฒนศิริ	นักวิชาการ		ก. รับผิดชอบ
๑๒.	น.ส. ประวีณา อธิสุข	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ		ก. ควบคุมการแพทย์
๑๓.	น.ส. อธิษฐาน วัฒนศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		ก. ควบคุมการแพทย์
๑๔.	น.ส. อธิษฐาน วัฒนศิริ	นักวิชาการ		ก. รับผิดชอบ
๑๕.				



## สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โทรศัพท ๑๐๕๘๑

ที่ นน. ๐๐๓๓.๒/๑๐๑/ ๑-๒๑ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ และหัวหน้าหน่วยงานที่มีความเสี่ยงทุจริตทุกท่าน

ด้วยการดำเนินการโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานตาม MOIT ๑๗ กำหนดให้หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ

จึงขอเชิญหน่วยงานที่มีความเสี่ยงทุจริต เข้าร่วมการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมกลุ่มการพยาบาล ชั้น ๕ อาคารเกษรภูวดินทร์ โดยมีระเบียบวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

- วิเคราะห์ปัญหาที่นำไปสู่ความเสี่ยงการทุจริต ในโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- การประเมินความเสี่ยงทุจริต
- วิธีป้องกันมิให้เกิดปัญหาในอนาคต

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเชิญเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน ตามวันและเวลาดังกล่าว

ดังกล่าว

๑

(นายอภิชาติ พิมพ์ไพบูลย์)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ส่งร่าง.....ทาน  
ส่งพิมพ์.....ตรวจ

**แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต**  
**โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล**

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยง การทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยงการ ทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑.การเรียกร้อง ผลประโยชน์เพื่อให้ได้ เข้างานหรือในการ เลื่อนตำแหน่งที่สูงขึ้น	๔	๕	๑	<p>-ไม่ให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล เป็น คณะกรรมการในการคัดเลือก บุคคลเข้าปฏิบัติงานหรือคัดเลือก การเลื่อนตำแหน่งที่สูงขึ้น สามารถเป็นเลขานุการในการ ดำเนินการได้เท่านั้น</p> <p>-การคัดเลือกให้ดำเนินการในรูป คณะกรรมการโดยให้ตัวแทน หน่วยงานและบุคคลหน่วยงาน กลางร่วมเป็นคณะกรรมการ -ไม่รับสิ่งของตอบแทนจากการ ดำเนินการเลื่อนตำแหน่ง</p>	✓	✓	✓	✓	กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยงการทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ		มาตรการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ		ระดับความเสี่ยง	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔
๒.การลงเวลาปฏิบัติราชการ	๕	๕	๑	<p>✓</p> <p>ผู้บังคับบัญชาระดับต้น และผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นควบคุมกำกับการลงเวลาปฏิบัติราชการของบุคลากรในหน่วยงานอย่างใกล้ชิด ผ่านระบบ Electronic คือเครื่อง Scan ใบหน้าแทนการลงเวลาปฏิบัติราชการในแบบบันทึกเวลาราชการเป็นโปรแกรมสำเร็จรูปให้ผู้บังคับบัญชาสามารถควบคุมการลงเวลาในระบบได้พร้อมทั้งมีรายงานการลงเวลาที่ชัดเจน</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.</p> <p>ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.</p> <p>ไตรมาส ๓ เม.ย.-มิ.ย.</p> <p>ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.</p>	<p>กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล</p>

**แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต  
โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล**

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยง การทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ		มาตรการจัดการความเสี่ยงการ ทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ		ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.	
๓. คำสั่งเลื่อนเงินเดือน ล่าช้า	๔	๒	๓		✓		✓	กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล

มาตรการจัดการความเสี่ยงการ  
ทุจริต

- จัด Timeline ในแต่ละขั้นตอนให้  
ชัดเจน และควบคุมการ  
ดำเนินการให้ตรงกับระยะเวลาที่  
กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด  
- ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนต่างๆ ให้  
เจ้าหน้าที่ทราบเป็นระยะๆ

แผนจัดบริหารความเสี่ยงการทุจริต

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงาน.....รังสิตวิทยา.....

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยง การทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ		มาตรการจัดการความเสี่ยง การทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ		ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.	
- ล่ามที่รับส่ง มีการสูญหาย	๒	๓	- จัดให้ผู้อนุมัติขอรับ ๓ ระดับ ๑. อนุมัติขอการลงตลิ่ง และส่งมอบน้องกันบุคคล ที่ไม่เข้าถึง ๒. ส่งผู้อนุมัติขอเรื่อง เมื่อกากคั่ง นำมาเพิ่ม คลังย่อย ๓. ส่งผู้อนุมัติขอตามตรรกะ การใช้รายวัน					กลุ่มงานรังสิตวิทยา

แผนจัดบริหารความเสี่ยงการทุจริต

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงานบัญชี

ปัจจัยที่จะเกิดความเสียหาย ทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
	๒	๒	๓		ตค. - ธค.	มค. - มิค.	เมย. - มิย.	กค. - กย.	
การบันทึกรายการรับโอนเงิน บริจาคผิดบัญชี	๒	๒	๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดให้กลุ่มงานการเงินต้องแนบสำเนาการโอนเงินให้ประกอบการลงบัญชีทุกครั้ง</li> <li>- มีการจัดทำบัญชียอดเงินฝากธนาคารเป็นประจำทุกเดือน</li> </ul>	↓				หน.กลุ่มงานบัญชี หน.กลุ่มงานการเงิน
การบันทึกรายการจ่ายไม่ครบถ้วน	๒	๒	๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดให้กลุ่มงานการเงินต้องแนบบรรณสารการจ่ายเงินฉบับจริงทุกครั้ง</li> <li>- มีการจัดทำบัญชียอดเงินฝากธนาคารเป็นประจำทุกเดือน</li> </ul>	↓				หน.กลุ่มงานบัญชี หน.กลุ่มงานการเงิน

แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยง การทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง การทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
1. การมาปฏิบัติงานไม่ตรงเวลา (มาสาย กลับก่อน)	2	3	(3)	-ควบคุมกัมกับการมาปฏิบัติงาน และเลิกงาน -การลงเวลาปฏิบัติงานมา-กลับโดยการสแกนใบหน้า	ต.ค.-ธ.ค. 2565	ม.ค.-มี.ค. 2566	เม.ย.-มิ.ย. 2566	ก.ค.-ก.ย. 2566	-หัวหน้างาน -หัวหน้ากลุ่มงาน
2. การตรวจรับวัสดุไม่เป็นไปตามระเบียบวัสดุการจัดซื้อจัดจ้าง	1	4	(3)	-ประชุมโดยสื่อสารให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบ -ควบคุมกำกับติดตาม -ทำcheck list ในการตรวจรับ					-กรรมการตรวจรับ ของกลุ่มงาน -ผู้ตรวจติดตาม ภายใน
3. ไม่เข้าร่วมอบรม/ประชุม/สัมมนาตามวัน-เวลาที่หนังสือกำหนด	2	2	(3)	-ให้สรุปประเด็นเนื้อหาการประชุมวิชาการและนำเสนอในที่ประชุมกลุ่มงาน					-เจ้าหน้าที่ทุกท่าน -หัวหน้ากลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์

แผนจัดบริหารความเสี่ยงการทุจริต

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กลุ่มงาน เภสัชกรรม

ปัจจัยที่จะเกิดความเสี่ยงการทุจริต	โอกาสที่จะเกิดผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยงการทุจริต	ระยะเวลาดำเนินการ			ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย.-มิ.ย.	
การจัดซื้อโดยมีผลประโยชน์ทับซ้อน	๔	๕	๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แยกงานจัดซื้อและงานคลังออกจากกัน</li> <li>- กำหนดให้งานคลังเป็นผู้แจ้งความต้องการให้งานจัดซื้อดำเนินการจัดซื้อจัดหา เมื่อถึงจุดสั่งซื้อ</li> <li>- งานจัดซื้อกำหนดจำนวนที่จะสั่งซื้อโดยใช้ข้อมูลอัตราการใช้และจำนวนคลัง</li> <li>- การคัดเลือกบริษัทที่จะจัดซื้อ ต้องมีการตรวจสอบคุณภาพก่อน หากผ่านการตรวจสอบคุณภาพจึงจะพิจารณาเรื่องราคา</li> <li>- จัดซื้อไม่เกินราคากลาง และราคาที่จะจัดซื้อต้องไม่สูงกว่าท้องตลาด</li> </ul>	↓		↑	งานจัดซื้อ งานคลัง งานข้อมูลวิชาการ ด้านยา กลุ่มงานเภสัช กรรม
การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา (Specification) ที่เป็นการ lock spec	๔	๕	๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดซื้อยาโดยวิธี e-bidding, คัดเลือก, เฉพาะเจาะจง Monopoly รายการที่แผนจัดซื้อเกินห้าแสนบาทต่อปี แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา</li> <li>- กำหนด spec โดยอ้างอิงตามตำรายา (Pharmacopoeia)</li> <li>- ไม่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่เข้าได้เพียงบริษัทเดียว</li> </ul>	↓		↑	งานจัดซื้อ งานข้อมูลวิชาการ ด้านยา กลุ่มงานเภสัช กรรม
ยาในคลังสูญหาย	๓	๕	๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดผู้มีสิทธิเข้าคลังเก็บยา</li> <li>- กำหนดผู้ถือกุญแจคลังยา</li> <li>- กำหนดแนวทางการเปิดคลังยามอกเวลาราชการ</li> <li>- มีการตรวจนับยาคลังคลังอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	↓		↑	งานคลัง กลุ่มงานเภสัช กรรม