



# แผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดย

นายแพทย์ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์

สาธารณสุขนิเทศก์

รองหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข



# วัตถุประสงค์หลักของการบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

1. เพื่อสร้างมาตรการในป้องกัน สกัดกั้น ลด และปิด โอกาสการทุจริต
2. เพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจต่อการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ
3. เพื่อเพิ่มมูลค่าขององค์กรต่อผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมั่นใจในระบบธรรมาภิบาลและความซื่อตรงขององค์กร
4. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่รัฐ

## กลุ่มเป้าหมาย

1. หน่วยงานระดับกรม/เทียบเท่าจำนวน 165 หน่วยงาน
2. รัฐวิสาหกิจ จำนวน 55 หน่วยงาน
3. องค์กรมหาชน จำนวน 58 หน่วยงาน
4. หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ จำนวน 19 หน่วยงาน
5. จังหวัด จำนวน 76 จังหวัด
6. องค์กรปกครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ  
(กรุงเทพมหานคร (สำนักงานเขต 50 เขต) และเมืองพัทยา รวม 52 หน่วยงาน)

## กลไกการขับเคลื่อน

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ศปท.)  
ระดับกระทรวง







**สำนักงาน ป.ป.ท. ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการประเมินความเสี่ยง  
การทุจริตและการจัดทำมาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต  
มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เป็นต้นมา สอดคล้องกับ**

▶ **แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 21 การต่อต้านการทุจริต  
และประพฤติมิชอบ**

▶ **แผนการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต  
และประพฤติมิชอบ ประเด็นปฏิรูปที่ 2 ด้านการป้องกันปราม**

# กรอบการประเมินความเสี่ยงทุจริต 3 ด้าน



## ด้านที่ 1 การอนุมัติ/อนุญาต

การให้บริการด้านการอนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตทางราชการ พ.ศ.2558 หรือตามระเบียบข้อบังคับของหน่วยงาน

## ด้านที่ 2 การใช้ตำแหน่งหน้าที่

อำนาจที่ได้มาจากการดำรงตำแหน่งหนึ่ง หรือจากการปฏิบัติหน้าที่โดยใช้กฎหมายระเบียบ ข้อบังคับที่มีการปฏิบัติหรือละเว้นในการปฏิบัติในทางมิชอบ

## ด้านที่ 3 การใช้จ่ายงบประมาณ/ โครงการ

โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณในปีที่ทำการประเมินของทุกประเภทงบประมาณ ได้แก่ งานดำเนินงานงบลงทุนงบรายจ่ายอื่นงบเงินอุดหนุนหรือเงินที่ได้รับจากการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นงบกลางงบนอกงบประมาณและโครงการที่จ่ายขาดจากเงินสะสมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



## การขับเคลื่อนการดำเนินการ

- 1.การประเมินความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการขนาดใหญ่
- 2.การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ



## ดำเนินการขับเคลื่อนผ่าน

คู่มือการประเมินความเสี่ยงการทุจริต  
(Corruption Risk Assessment)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565

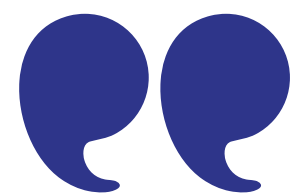
กำหนดให้หน่วยงานที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณ  
“รายการในงบลงทุน วงเงินตั้งแต่ 500 ล้านบาท ขึ้นไปที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง”  
ต้องจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนิน  
โครงการขนาดใหญ่ตามคู่มือที่สำนักงาน ป.ป.ท. กำหนด ส่งพร้อมคำขอ  
ไปยังสำนักงบประมาณ เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณ



**ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีโครงการที่ได้รับการจัดสรร  
งบประมาณ “รายการในงบลงทุน วงเงินตั้งแต่ 500 ล้านบาท ขึ้นไป ที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง”  
จำนวน 5 โครงการ**

| ที่ | โครงการ                                                                                             | หน่วยงาน                                             | เขตสุขภาพที่ | งบประมาณ<br>(ล้านบาท) |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| 1   | อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และบำบัดรักษา 10 ชั้น<br>เป็นอาคาร คสล. 10 ชั้น (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) | โรงพยาบาลนครพิงค์<br>จังหวัดเชียงใหม่                | 1            | 766.8925              |
| 2   | อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ 18 ชั้น<br>เป็นอาคาร คสล. 18 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น            | โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา<br>จังหวัดนครราชสีมา       | 9            | 698.1134              |
| 3   | อาคารผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน วิจัยฉัยรักษา<br>เป็นอาคาร คสล. 8 ชั้น                           | โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์<br>จังหวัดอุบลราชธานี      | 10           | 629.6990              |
| 4   | อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน เป็นอาคาร คสล. 10 ชั้น<br>(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)                       | โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า<br>จังหวัดสมุทรสงคราม | 5            | 625.5922              |
| 5   | อาคารผู้ป่วยนอก เป็นอาคาร คสล. 9 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน                                              | โรงพยาบาลอุดรธานี<br>จังหวัดอุดรธานี                 | 8            | 537.1700              |





โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ “รายการในงบลงทุน  
วงเงินตั้งแต่ 500 ล้านบาท ขึ้นไป ที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง” ในปีงบประมาณ  
พ.ศ. 2568 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกโครงการ  
ได้จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ตามคู่มือการประเมิน  
ตามเกณฑ์ชี้วัดความเสี่ยงการทุจริตเชิงนโยบายในการดำเนินโครงการ  
ขนาดใหญ่ ที่สำนักงาน ป.ป.ท. กำหนด เรียบร้อยแล้ว ”



## ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เห็นควรให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการดังนี้

- ✓ ทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ด้านที่ 3 การใช้จ่ายงบประมาณ
- ✓ นำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ของโครงการอาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และบำบัดรักษา 10 ชั้น เป็นอาคาร คสล. 10 ชั้น (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ **ซึ่งเป็นโครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณสูงสุด** มาใช้เป็นแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



# Timeline การบริหารความเสี่ยงการทุจริต

## เม.ย. 68

- 8 เม.ย. 68 : นำเสนอแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- 21 เม.ย. 68 : นำเสนอแผนฯ ต่อที่ประชุม สป.สร. ครั้งที่ 3/2568
- เผยแพร่แผนฯ บนเว็บไซต์ สป.สร. และเว็บไซต์ ศปท.สร.
- 30 เม.ย. 68 : นำเข้าแผนฯ ในระบบ CRA ของสำนักงาน ป.ป.ท.

## ส.ค. 68

- นำเสนอรายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- นำเสนอรายงานผลฯ ต่อที่ประชุม สป.สร. ประจำเดือน ส.ค. 68
- เผยแพร่รายงานผลฯ บนเว็บไซต์ สป.สร. และเว็บไซต์ ศปท.สร.
- 31 ส.ค. 68 : นำเข้ารายงานผลฯ ในระบบ CRA ของสำนักงาน ป.ป.ท.

เม.ย. 68

พ.ค.-มิ.ย. 68

ก.ค.-ส.ค. 68

โรงพยาบาลนครพิงค์

พ.ค.-มิ.ย. 68

- ดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

ก.ค. 68

- 31 ก.ค. 68 : รายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

# ขอบคุณครับ

