

รายงานการประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลพัทลุง
ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสังข์หยด โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มาประชุม

- | | | |
|-------------------------|--------------|---|
| ๑. นายแพทย์วุฒิชัย | ติลกธราดล | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ/ประธาน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง) |
| ๒. นางสาวปรีดา | อุ้นเสียม | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล/ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล |
| ๓. นางสาวลี | ด้วงเกตุ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ/ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร |
| ๔. นายปรีชา | ฤทธิ์ทอง | หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ |
| ๕. นางวาสนา | ชูคำ | หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน |
| ๖. นางสาวอัญมณี | แสงแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี |
| ๗. นางภาณี | สุวรรณมณี | หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ |
| ๘. นางสาวนิตา | พิทยากุลพงศ์ | หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล |
| ๙. นางเทวีรัตน์ | วัฒนหนู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวนาเดียร์ | หนูหนูด | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๑. นางปรีดิ์ประภัสสร | เชื้อแดง | พนักงานการเงินและบัญชี |
| ๑๒. นางสาวพัชรา | คำเกลี้ยง | นิติกร |
| ๑๓. ทันตแพทย์หญิงเมฆิรี | เสือนิล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน (เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง) |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-----------------|-----------|-----------|
| ๑. นายแพทย์จรุง | บุญกาญจน์ | ติดภารกิจ |
| ๒. นายจักษ์ฉัตร | บุญมา | ติดภารกิจ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์วุฒิชัย ติลกธราดล หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ/
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุม มีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบดังนี้

ประธาน แจ้งว่า การประชุมในครั้งนี้ เป็นการประชุมการจัดทำแผนบริหาร
ความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อเป็นแนวทางในการประเมิน
ความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลพัทลุง ซึ่งในปีนี้ แนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

/ในการดำเนินงาน...

ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ได้กำหนดให้หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยง การทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ อย่างมีระบบ และได้กำหนดขั้นตอนการดำเนินการ ที่จะต้องแจ้งให้ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ ร่วมกันคิดวิเคราะห์ และมีทิศทางร่วมกันที่ชัดเจน ส่งผล ต่อการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) อย่างมีประสิทธิภาพ และครบถ้วนตามกระบวนการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ รายละเอียดข้อมูลประกอบข้อคำถาม ITA

หน่วยงานส่งหลักฐานที่แสดงถึงการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของการ ดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ ที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการทุจริต ดังนี้

ไตรมาสที่ ๒

๑. หลักฐานการจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงาน และรายงานการประชุมการจัดแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน

๒. หลักฐานรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานที่ชัดเจน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๘ ขั้นตอน

๓. ผู้บังคับบัญชา ต้องสั่งการให้นำรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ไปเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ และมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ไตรมาสที่ ๔

๑. หน่วยงานดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานที่ได้จากการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริตในรอบไตรมาสที่ ๒

๒. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานตามตารางที่ ๙ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

/๓.ผู้บังคับบัญชา...

๓. ผู้บังคับบัญชาต้องสั่งการให้นำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานไปเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ และมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ การกำหนดกรอบงานในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

๔.๒.๑ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างและจัดหาพัสดุ

๔.๒.๒ กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๒.๓ การเงินและบัญชี

๔.๒.๔ การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ การมอบหมายงาน

๔.๓.๑ มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ จัดทำรูปเล่มแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

๔.๓.๒ มอบหมายผู้รับผิดชอบตามกรอบงานที่กำหนด ในการประเมินความเสี่ยง การทุจริต ตามขั้นตอน ๘ ขั้นตอน เพื่อนำเสนอที่ประชุมพิจารณาในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างและจัดหาพัสดุ มอบหมายกลุ่มงานพัสดุฯ

๒) กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล มอบหมายกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๓) การเงินและบัญชี มอบหมายกลุ่มงานการเงิน และกลุ่มงานบัญชี

๔) การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ มอบหมายรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี-

เลิกประชุม

เวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ ผู้ตรวจราชการประชุม

(นางสาวเมษิรี เสือนิล)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ลงชื่อ ผู้ตรวจราชการประชุม

(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : รายงานการประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลพัทลุง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล : รายละเอียดตามเอกสารแนบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวเมธิรี เสือนิล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายจรุง บุญกาญจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวพัชรา คำเกลี้ยง)

นิติกร

รายงานการประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลพัทลุง

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น

ณ ห้องประชุมสังข์หยด โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มาประชุม

- | | | |
|--------------------------------|--------------|---|
| ๑. นายแพทย์วุฒิชัย | ดิลกรธาตล | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ/ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (ประธานกรรมการ) |
| ๒. นางสาวปรีดา | อุ้นเสียม | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล/ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล |
| ๓. นางสาวลี | ด้วงเกตุ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ/ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร |
| ๔. ทันตแพทย์หญิงเมธิรี เสือนิล | | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน |
| ๕. นายปรีชา | ฤทธิ์ทอง | หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ |
| ๖. นางวาสนา | ชูคำ | หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน |
| ๗. นางสาวอัญมณี | แสงแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี |
| ๘. นางภานี | สุวรรณมณี | หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ |
| ๙. นางสาวนิตา | พิทยากุลพงศ์ | หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล |
| ๑๐. นางเทวีรัตน์ | วัฒน์หนู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาวอรพินท์ | เพิ่มแก้ว | นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ |
| ๑๒. นางสาวนาเดียร์ | หนูหนูด | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๓. นางนันทภรณ์ | บุญมี | นักวิชาการการเงินและบัญชี |
| ๑๔. นางปรีดิ์ประภัสสร | เชื้อแดง | พนักงานการเงินและบัญชี |
| ๑๕. นางสาวพัชรา | คำเกลี้ยง | นิติกร |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-----------------|-----------|-----------|
| ๑. นายแพทย์จรุง | บุญกาญจน์ | ติดภารกิจ |
| ๒. นายจักษณัชจร | บุญมา | ติดภารกิจ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกรธาตล หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ/
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุม มีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ดังนี้

/ประธาน...

ประธาน แจ้งว่า การประชุมในครั้งนี้ เป็นการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เพื่อติดตามแผนการบริหารความเสี่ยงการทุจริตในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ตามกระบวนการประเมิน (ITA) ซึ่งได้มอบหมายงานตามมติที่ประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ได้กำหนดกรอบงานในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประกอบด้วย ๔ ด้าน ได้แก่ งานพัสดุ/การจัดซื้อจัดจ้าง งานบริหารทรัพยากรบุคคล งานการเงินและบัญชี การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ และมอบหมายให้กลุ่มงานที่มีภารกิจเกี่ยวข้อง จัดทำเอกสารตามแบบประเมินรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานที่ชัดเจน ตามกรอบแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๘ ขั้นตอน ซึ่งแต่ละกลุ่มงานที่มีภารกิจเกี่ยวข้อง ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เรียบร้อยแล้ว เพื่อเสนอที่ประชุมทราบและพิจารณาปรับปรุงตามความเหมาะสม ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ งานพัสดุ/การจัดซื้อจัดจ้าง

๔.๑.๑ การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ความเสี่ยงในการกำหนดคุณสมบัติ และคุณลักษณะเฉพาะเกิดจากบริษัทคู่สัญญา

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง การแต่งตั้งผู้มีความรู้ความสามารถเกี่ยวกับงาน จากบุคคลภายนอก เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตรวจสอบประกาศก่อนการเผยแพร่ ให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำร่างขอบเขต อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ คณะกรรมการฯ ในเรื่องระเบียบ ข้อกฎหมาย ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในเรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง

๔.๑.๒ การกำหนดราคากลาง การกำหนดราคากลางไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง การกำหนดราคากลางสูงกว่าความเป็นจริง

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง ให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำราคากลางให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง จัดทำคู่มือการปฏิบัติในการจัดทำราคากลาง และรวบรวมข้อมูลราคากลางตามแหล่งอ้างอิงต่างๆ ให้เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน

๔.๑.๓ การตรวจรับพัสดุ การตรวจรับพัสดุ ไม่เป็นไปตามรูปแบบการตรวจรับ โดยไม่ได้ดูของจริง การให้สินบน เอื้อประโยชน์ต่อคู่สัญญา

/การประเมินประสิทธิภาพ...

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง แต่งตั้งผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ บุคคลภายนอก เข้ามาร่วมในกระบวนการตรวจรับพัสดุ มีภาพถ่าย หลักฐาน อบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้มีการปรับคำให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

๔.๒ งานการเงินและบัญชี

๔.๒.๑ ความผิดพลาดของเอกสารสรุปรายรับจ่ายประจำวัน

๔.๒.๒ การวิเคราะห์รายการบัญชีผิดพลาด

๔.๒.๓ การบันทึกบัญชีผิดพลาด

๔.๒.๔ การโอนเงินเข้าบัญชีบุคคลมีความผิดพลาด

๔.๒.๕ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนผิดพลาด

๔.๒.๖ การเบิกจ่ายให้เจ้าหน้าที่ซ้ำซ้อน

มติที่ประชุม รับทราบ โดยให้กลุ่มงานปรับคำให้มีความสอดคล้องกับความเสี่ยง และระบุรายละเอียดเพิ่มเติม พร้อมมีการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยงในทุกประเด็น

๔.๓ งานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๓.๑ การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

๔.๓.๒ การคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน

๔.๓.๒ การเบิกจ่ายสิทธิค่ารักษาพยาบาลผิดพลาด

มติที่ประชุม รับทราบ โดยให้กลุ่มงานทบทวนในกระบวนการที่รับผิดชอบ เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ความเสี่ยงสอดคล้องกับภาระงาน นอกเหนือจากการวิเคราะห์เพียงอุบัติการณ์ที่เคยเกิดขึ้น

๔.๔ การใช้ทรัพย์สินของทางราชการ

๔.๔.๑ การนำทรัพย์สินทางราชการไปใช้ส่วนตัวหรือจำหน่าย

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง กำหนดมาตรการการใช้ทรัพย์สินทางราชการที่รัดกุมมากขึ้น อบรมคุณธรรมจริยธรรม ตรวจสอบวัสดุคงเหลือ

๔.๔.๒ การนำรถของทางราชการไปใช้ส่วนตัว

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง ทบทวนและปรับปรุงแนวปฏิบัติของการใช้รถของทางราชการให้มีความรัดกุมมากยิ่งขึ้น กำชับพนักงานขับรถยนต์ ในการไม่ออกนอกเส้นทาง

๔.๔.๓ การลักลอบนำน้ำมันเชื้อเพลิงไปใช้ส่วนตัว

การประเมินประสิทธิภาพการควบคุมความเสี่ยง จัดทำทะเบียนคุมการใช้น้ำมัน จัดทำทะเบียนคุมการสั่งซื้อน้ำมัน กำหนดผู้มีอำนาจลงนาม กำชับพนักงานขับรถยนต์ และเวรยามใน

/การปฏิบัติหน้าที่ตรวจตรา...

การปฏิบัติหน้าที่ตรวจตราบริเวณจุดเสี่ยงบริเวณที่จอดรถ

มติที่ประชุม รับทราบ โดยให้กลุ่มงานฯทำความเข้าใจ และปรับคำให้มีความชัดเจน

ประธาน แจ้งว่า กำหนดส่งรูปเล่มในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อรายงาน ITA ทันกำหนด ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และหลังจากนั้นขอให้มีการขงรุกรในการให้ควมรู้เพื่อบริหารความเสี่ยงของแต่ละกลุ่มงานจัดอบรมตามความเหมาะสม และกำหนดการประชุมเพื่อติดตามแผนบริหารความเสี่ยงในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ
-ไม่มี-

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....นางเดียร์ หนูหนู.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนาเดียร์ หนูหนู)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกธราดล)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : รายงานการประชุมเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลพัทลุง
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖


รายละเอียดข้อมูล : รายละเอียดตามเอกสารแนบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวเมษิรี เสือนิต)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน



(นายจรัส บุญกาญจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวพัชรา คำเกลี้ยง)

นิติกร