



มอIT 17(3)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ โทร. ๐๔๔-๘๖๙๐๐๐ ต่อ ๑๐๑-๑๐๒

ที่ ขย.๐๐๓๓.๓๐๑/๖๗๙ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์

เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต ตามคำสั่งโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ที่ ๔๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ความ เสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานต่อไป

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการฯ ชุดดังกล่าว ได้ร่วมกันประชุมเพื่อวิเคราะห์ความ เสี่ยงการทุจริต เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ และได้สรุปเป็นมติที่ประชุม คือเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน เพราะเจ้าหน้าที่ไม่มีความรู้ความเข้าใจ มติที่ประชุมได้แนวทางการแก้ปัญหา ดังนี้

๑. กำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ใน ๔ ประเด็นหลัก ได้แก่

(๑) การจัดซื้อจัดจ้าง

(๒) การใช้อัตรายนต์ราชการ

(๓) การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

(๔) ด้านการจัดทำ โครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา เนื่องจากทั้ง

๔ ประเด็นดังกล่าว ก่อให้เกิดความเสี่ยง การทุจริตมากที่สุด ดังนี้

(๑.) การจัดซื้อจัดจ้าง ที่ผ่านมา มีการตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้มีส่วนได้เสียกับคู่ค้าแต่ ไม่ได้ครอบคลุมทุกกรณี

(๒.) การนำรายนต์ราชการไปใช้ในภารกิจส่วนตัว โดยเข้าใจว่าสามารถทำได้ เช่น ไปร่วมงานศพ เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน

(๓.) การเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการโดยไม่ปฏิบัติตามระเบียบ เช่น ไม่มีผลการรับรองของ

(๔.) การเบิกค่าใช้จ่ายโครงการฯ อันเป็นเท็จ

๒. มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ ทับซ้อน เพื่อให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิด ความเสี่ยงการทุจริต

๓. มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปจัดทำแผนปฏิบัติการโครงการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการทุจริต

๔. จัดทำประกาศแนวทางป้องกันการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๙ พร้อมแจ้งเวียนให้ ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน รับทราบ และนำเสนอขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังต่อไปนี้ จักเป็นพระคุณ

๑) รับทราบรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๙

๒) อนุญาตให้นำรายงานการวิเคราะห์ตามข้อ ๑) และคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน ขึ้น ประกาศ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ

(ลงชื่อ).....

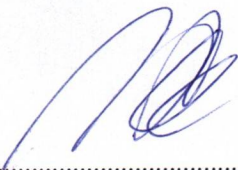
(นายรัฐพงษ์ เรืองสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์

เห็นชอบตามที่เสนอ

และอนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ โดยมอบงาน IT ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(นายกฤษฎา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ

วัน/เดือน/ปี : ๔ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: ๑. มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน

๒. มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน

๓. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๔. มีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๘ ขั้นตอน (ขั้นตอนที่ ๑-๘ หน้า ๙๑ ถึง หน้า ๙๘)

๕. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link ภายนอก: https://kasethos.moph.go.th/public_html/main/?p=๕๕๑๑

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายรัฐพงษ์ เรืองสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

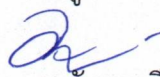


(นายกฤษฎา ศิริภูมิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวอนนุช จันทราช)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙