










แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง.....	
วัน/เดือน/ปี :๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖.....	
หัวข้อ :	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....MOTH ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ.....	
Link ภายนอก :..... http://www.ssobl.m.org/web/	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวดวงภา แสงมาลา)	(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	การตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางละมุง
วันที่.....๒๘...เดือน...มีนาคม..พ.ศ....๒๕๖๖.....	วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวปิ่นณภัสร์ เลิศวัฒนานิชกุล)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง.....	
วัน/เดือน/ปี :๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖.....	
หัวข้อ :	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....MOTH ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต(การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)	
Link ภายนอก : http://www.ssoblrm.org/web/	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวดวงนภา แสงมาลา)	(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	การตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางละมุง
วันที่.....๒๘...เดือน...มีนาคม..พ.ศ....๒๕๖๖....	วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวปณภัสร์ เลิศวัฒนานิจกุล)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง.....	
วัน/เดือน/ปี :๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖.....	
หัวข้อ :	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....MOTH ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตร ด้าน ทุจริตศึกษา กระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๕	
Link ภายนอก :..... http://www.ssobl.m.go.th/web/	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวดวงภา แสงมาลา)	(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	การตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางละมุง
วันที่.....๒๘...เดือน...มีนาคม..พ.ศ....๒๕๖๖....	วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวปิ่นณภัสร์ เลิศวัฒนานิติกุล)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่...๒๘..เดือน...มีนาคม..พ.ศ ๒๕๖๖.	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทร ๐๓๘-๓๒๔๙๑๒

ที่ ชบ ๐๖๓๒/ว๒๘๗

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการประชุมป้องกันการทุจริต ITA MOIT ๑๗ , ๑๘ และ ๒๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ได้รับนโยบายแสดงเจตจำนงต่อต้านการทุจริต และดำเนินงานตามเกณฑ์ชี้วัด ITA MOIT ๑๗ , ๑๘ และ ๒๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยจัดประชุมจัดทำแผนการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต และการทุจริตที่เรียกว่าผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึกการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ขอรายงานสรุปผลการจัดประชุมฯ ดังกล่าวข้างต้น
ดังนี้

สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมอบรม

-ผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น ๒๐ คน

การให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตามหลักคำสั่งสอนของพระพุทธเจ้า และ พระดำรัสของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรมพ.ศ.๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน โดยสรุปดังนี้

หมวด ๑ มาตรฐานทางจริยธรรมและประมวลจริยธรรม

มาตรา ๕ มาตรฐานทางจริยธรรม

คือ หลักเกณฑ์การประพฤติปฏิบัติอย่างมีคุณธรรม ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งจะต้องประกอบด้วย

- (๑) ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- (๒) ซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสำนึกที่ดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่
- (๓) กล้าตัดสินใจและกระทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม
- (๔) คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว และมีจิตสาธารณะ
- (๕) มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ
- (๗) ดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ มาตรฐานทางจริยธรรมตามวรรคหนึ่ง ให้ใช้เป็นหลักสำคัญในการจัดทำประมวลจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐที่จะกำหนดเป็นหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เกี่ยวกับสภาพคุณงามความดีที่เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องยึดถือสำหรับการปฏิบัติงาน การตัดสินใจความถูกต้อง การปฏิบัติที่ควรกระทำหรือไม่ควรกระทำตลอดจน การดำรงตนในการกระทำความดีและละเว้นความชั่ว

มาตรา ๖ ห้องคกรกลางบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่จัดทำประมวลจริยธรรมสำหรับ

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ในความรับผิดชอบ

ทั้งนี้ หน่วยงานของรัฐอาจจัดทำข้อกำหนดจริยธรรมเพื่อใช้บังคับกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้น
เพิ่มเติมจากประมวลจริยธรรมให้เหมาะสมแก่ภารกิจที่มีลักษณะเฉพาะของหน่วยงานของรัฐนั้นด้วยก็ได้ การ

จัดทำประมวลจริยธรรมและข้อกำหนดจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ม.จ. กำหนดตามมาตรา ๑๔ ด้วย

หมวด ๓ การรักษাজริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

มาตรา ๑๙ เพื่อประโยชน์ในการรักษাজริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการรักษাজริยธรรมประจำหน่วยงานของรัฐ ในการนี้อาจมอบหมายให้ส่วนงานที่มีหน้าที่และภารกิจในด้านจริยธรรม ธรรมาภิบาล หรือที่เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล หรือคณะกรรมการและกลุ่มงานจริยธรรมประจำหน่วยงานของรัฐที่มีอยู่แล้วเป็นผู้รับผิดชอบก็ได้
- (๒) ดำเนินกิจกรรมการส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้ ฝึกอบรม และพัฒนาเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐ และจัดให้มีมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม รวมทั้งกำหนดกลไกในการส่งเสริม ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตลอดจนสร้างเครือข่ายและประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานของรัฐและภาคเอกชน
- (๓) ทุกสิ้นปีงบประมาณ ให้จัดทำรายงานประจำปีตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ม.จ. กำหนดเสนอต่อ ก.ม.จ. โดยให้หน่วยงานของรัฐเสนอรายงานประจำปีผ่านองค์กรกลางบริหารงานบุคคลหรือองค์กร ตามมาตรา ๖ วรรคสอง แล้วแต่กรณี เพื่อประเมินผลในภาพรวมของหน่วยงานของรัฐเสนอต่อ ก.ม.จ. (คณะกรรมการมาตรฐานทางจริยธรรม) ด้วย

มาตรา ๒๐ ให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลแต่ละประเภทและองค์กรตาม มาตรา ๖ วรรคสอง มีหน้าที่กำกับดูแลการดำเนินกระบวนการรักษাজริยธรรม และการประเมินผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม รวมทั้งให้ มีหน้าที่และอำนาจจัดหลักสูตรการฝึกอบรม การเผยแพร่ความเข้าใจ ตลอดจนการกำหนดมาตรการจูงใจเพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐ มีพฤติกรรมทางจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดี และ มาตรการที่ใช้บังคับแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐ ซึ่งมีพฤติกรรมที่เป็นการฝ่าฝืนมาตรฐานทาง จริยธรรมหรือไม่ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมโดยอาจกำหนดมาตรการเพื่อใช้ในการบริหารงานบุคคลตาม กฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการประเภานั้น

มาตรา ๒๒ บรรดาประมวลจริยธรรม กฎ ระเบียบ หรือหลักเกณฑ์เกี่ยวกับจริยธรรมของ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่มี ผลใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้คงมีผลใช้บังคับได้ต่อไป เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับ พระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีการกำหนดประมวลจริยธรรมหรือหลักเกณฑ์เกี่ยวกับ จริยธรรมตามพระราช บัญญัตินี้ ผู้รับสนองพระราชโองการ พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี

MOIT ๑๗ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ

ความหมายและคำจำกัดความของการบริหารความเสี่ยง

๑. ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง เหตุการณ์ที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้ในอนาคต หรือการกระทำใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น ภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและอาจส่งผลกระทบต่อในด้านลบหรือสร้างความเสียหาย(ทั้งที่เป็นตัวเงินและ ไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้ง ในด้านกลยุทธ์๑ด้านการดำเนินงาน ด้านการเงิน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ ซึ่งอาจเป็น ผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของ เหตุการณ์

ความเสี่ยง จำแนกออกเป็น ๔ ลักษณะ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกิดจากการกำหนดแผนกลยุทธ์ และการ ปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์อย่างไม่เหมาะสม รวมถึงความไม่สอดคล้องกันระหว่างนโยบาย, เป้าหมายกลยุทธ์, โครงสร้างองค์กร, ภาวะการแข่งขัน, ทรัพยากรและสภาพแวดล้อม อันส่งผลกระทบต่อ วัตถุประสงค์ หรือเป้าหมายขององค์กร

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกิดจากการปฏิบัติงานทุกๆ

ขั้นตอน อันเนื่องมาจากขาดการกำกับดูแลที่ดีหรือขาดการควบคุมภายในที่ดี โดยครอบคลุมถึงปัจจัย ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการ/อุปกรณ์/เทคโนโลยีสารสนเทศ/บุคลากรในการปฏิบัติงานและความปลอดภัยของทรัพย์สิน

๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน(Financial Risk: F) หมายถึง ความเสี่ยงเกี่ยวกับสภาพคล่องทางการเงินความสามารถในการทำกำไรและการรายงานทางการเงิน

๔. ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบต่างๆ (Compliance Risk: C) หมายถึง ความเสี่ยงจากการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับ

การประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปี

การประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต (Fraud Risk Assessment)

มาตรการป้องกันการทุจริตสามารถลดความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตในองค์กรได้ ในการประเมินความเสี่ยงด้านการทุจริต การออกแบบและการปฏิบัติงานตามมาตรการการควบคุมภายในที่เหมาะสมจะช่วยลดความเสี่ยงด้านการทุจริต ตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กรถือเป็นการป้องกันการเกิดการทุจริตในองค์กร เป็นมาตรการป้องกันการทุจริตเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ

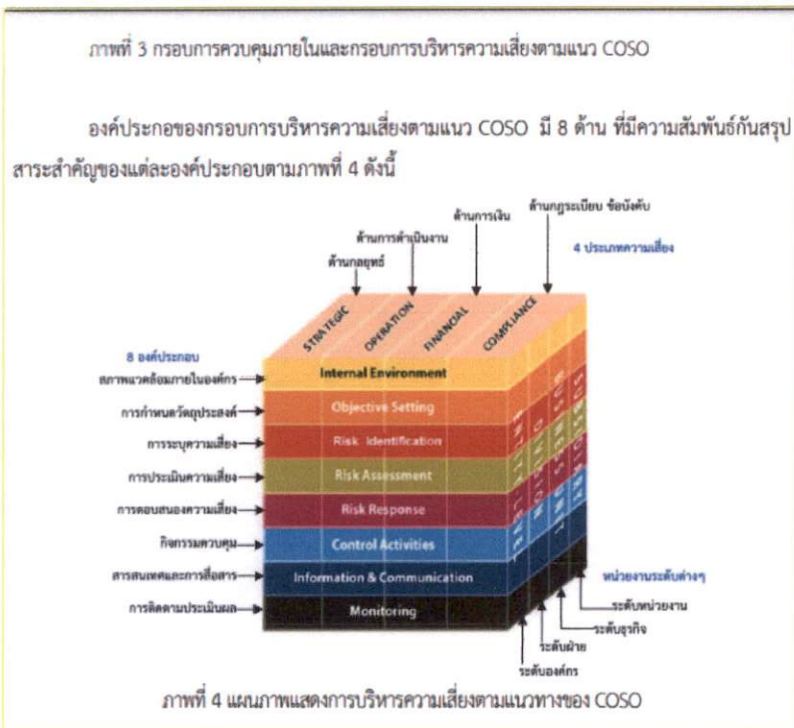
กรอบการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

การควบคุมภายใน มีความสำคัญอย่างยิ่งในการตอบสนองต่อความคาดหวังของกิจการในการป้องกัน ฝ้าระวัง และตรวจสอบการทุจริตภายในองค์กร

กิจกรรมหลักในการบริหารความเสี่ยงจำเป็นต้องประกอบไปด้วย (Blanchard, ๒๐๐๔)

- ๑) การประเมินระดับความเสี่ยง (Risk Assessment)
- ๒) การวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุความเสี่ยง (Risk Analysis)
- ๓) การรองรับและการควบคุมความเสี่ยง (Risk Abatement)

MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)



- ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**
- มี 9 ขั้นตอน ดังนี้
- 1) การระบุความเสี่ยง
 - 2) การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
 - 3) เปรียบเทียบระดับความเสี่ยง
 - 4) การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
 - 5) แผนบริหารความเสี่ยง
 - 6) การจัดทำรายงานผลการฝ้าระวังความเสี่ยง
 - 7) จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
 - 8) การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
 - 9) การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

หมายเหตุ The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission (COSO) ซึ่งเป็นคณะกรรมการของสถาบันวิชาชีพ ๕ สถาบัน ในสหรัฐอเมริกา อันได้แก่ สมาคมผู้สอบบัญชีรับอนุญาต แห่งสหรัฐอเมริกา (The American Institute of Certified Public Accountants หรือ AICPA)

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

กรอบหรือภาระงานในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

๑. แก้ไขปัญหาที่เคยรับรู้ ๒. เผื่อระวังสอดส่อง ๓. ป้องกัน หลีกเลี่ยง ๔. พยากรณ์ประมาณการ

กิจกรรมในการควบคุมการทุจริต คือ การประกาศนโยบายระเบียบปฏิบัติให้เกิดการปฏิบัติที่ชัดเจนในการควบคุมการทุจริต สร้างความมั่นใจ เป็นเอกสารที่กำหนดวิธีปฏิบัติและผู้รับผิดชอบในการระบุความเสี่ยง รวมถึงชนิดของการทุจริต

ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต

๑. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มีภารกิจให้บริการประชาชน อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

๓. ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

การเตรียมการประเมินความเสี่ยงการทุจริต

๑. เลือกรงานที่มีความเสี่ยง ๒. เลือกรกระบวนการงาน ๓. กำหนดแนวทางปฏิบัติ

ปัจจัยที่นำไปสู่การทุจริต

๑. แรงกดดัน หรือแรงจูงใจ ๒. โอกาส ๓. การหาเหตุผลสนับสนุนการกระทำ

การวิเคราะห์ความเสี่ยงจัดเป็น ๕ ลำดับ ต่ำสุด = ๑ สูงสุด = ๕ และแบ่งโทนสีเขียวเหลืองแดง


MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้าน


ทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕

ผลประโยชน์ทับซ้อน การป้องกันต้องยึดหลัก คิดได้ คิดดี คิดเป็น ให้ความสำคัญกับงานราชการเป็นหลัก โดยต้องไม่คิดแบบฐานสิบ (Analog Thinking) คือ การยอมรับคำพูดที่ว่า “ทุจริตบ้างไม่เป็นไรถ้าเราได้ประโยชน์” แสดงถึงการไม่สามารถแยกแยะประโยชน์ส่วนตนออกจากประโยชน์ส่วนรวมได้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ขออนุญาตนำสรุปผลการจัดประชุมการจัดทำแผนการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต และการทุจริตที่เรียกว่าผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึกการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ  ผู้จตุรายนการประชุม
(นางดวงนภา แสงมาลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางยุรี บุญรัตนเนตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ตันนิต



นายกิตติ บุญรัตนเนตร
สาธารณสุขอำเภอบางละมุง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โทร ๐๓๘-๓๒๔๙๑๒

ที่ ขบ ๐๖๓๒/ว๖๙๙

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอแจ้งมาตรการป้องกันการทุจริต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงานปปช.) ได้กำหนดให้หน่วยงานภาครัฐทั่วประเทศ ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีผลการดำเนินงานบรรลุซึ่งเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ(พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง จึงขอแจ้งมาตรการป้องกันการทุจริตด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล โดยมีมาตรการดังนี้

การรับเงิน

๑ ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งทันที ณ วันที่รับเงิน

๒ ตรวจสอบความถูกต้องของสำเนาใบเสร็จรับเงิน

ทุกฉบับ และสรุปยอดจำนวนเงินรวมไว้ด้านหลังสำเนาใบเสร็จ

รับเงินฉบับสุดท้าย พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับเงิน ผู้ส่งเงินทุกครั้ง

๓ เมื่อสิ้นเวลารับจ่ายเงินทุกวัน ตรวจสอบรายการรับ

รายการจ่ายประจำวัน พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

๔ จัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน

๕ จัดทำรายงานการใช้ใบเสร็จ รับเงินคงเหลือทุกสิ้นปี

งบประมาณ และรายงานต่อหัวหน้าหน่วยงานราชการทราบ

๖ ควรมีการออกสุ่มตรวจทุกไตรมาส โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเพื่อเป็นการป้องกัน

๑.ออกใบเสร็จโดยผู้ที่ได้รับคำสั่งมอบหมายเท่านั้น

๒.สรุปใบเสร็จทุกวัน

๓.กรรมการลงลายมือชื่อในรายงานเงินคงเหลือประจำวัน

๔.รพสต.ส่งรายงานให้รพ.,สสอ.และสตง.ทุกสิ้นเดือน

เพื่อให้ท่านนำไปใช้ประกอบการวางแผนและดำเนินการป้องกันการทุจริตตามขั้นตอนและช่วงเวลาที่กำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)

สาธารณสุขอำเภอบางละมุง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทร ๐๓๘-๓๒๔๙๑๒

ที่ สป ๐๖๓๒/ว๒๘๗

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้กำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไว้ดังนี้ MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริต เพื่อป้องกัน ปร่าปราม ต่อต้านการทุจริต โดยมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็ง และมีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน ผ่านการประเมิน ITA อย่างต่อเนื่อง นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมประชุม เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว ต่อไป

(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)
สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

โครงการ อบรมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้กำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไว้ดังนี้ MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริต

ศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปรามปราม และสร้างเครือข่าย มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็ง ผ่านการประเมินด้วยเครื่องมือการประเมินเชิงบวก โดยกำหนดให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต เพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตและเป็นกลไกในการสร้างความตระหนัก ให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม โดยใช้ชื่อว่า “การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment) หรือเรียกสั้นๆว่า ITA และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ก็เป็นหน่วยงานเป้าหมายที่มีคุณธรรมและความโปร่งใส อันจะนำสู่ความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อข้าราชการสาธารณสุข แบบเปิดเผย อย่างโปร่งใสต่อเนื่องต่อนั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง จึงได้จัดทำโครงการอบรมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง มีความรู้และความเข้าใจ ในการประเมินความเสี่ยงการทุจริต การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามหลักธรรมาภิบาล ส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในงานด้านสาธารณสุข เกิดประโยชน์แก่หน่วยงานและทางราชการสูงสุดแบบเปิดเผย อย่างโปร่งใส

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรในสังกัดมีความรู้ความเข้าใจและสามารถสร้างระบบการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. เพื่อให้หน่วยงานสร้างมาตรการป้องกันการทุจริตอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนสอดคล้องกับแผนบริหารความเสี่ยง
๓. เพื่อให้บุคลากรในสังกัดมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันการหาประโยชน์จากการปฏิบัติราชการ ในรูปแบบของผลประโยชน์ทับซ้อน มีธรรมาภิบาล
๔. สนับสนุนส่งเสริมแนวคิดเปิดเผยมากขึ้น โปร่งใสมากขึ้น (More open, to more transparent)
๕. เพื่อให้การปฏิบัติงานราชการเกิดประโยชน์สูงสุดกับบุคลากร องค์กร และชุมชน

๓. เป้าหมาย

บุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒๐ คน

๔. ขั้นตอนการดำเนินการ

- ๔.๑ จัดทำโครงการอบรมการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเสนอสาธารณสุขอำเภอ เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ
- ๔.๒ สื่อสารรายละเอียดโครงการให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและเชิญชวนเข้าร่วมโครงการโดยมีการยืนยันเจตจำนง หรือข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการ
- ๔.๓ จัดโปรแกรมธรรมะและมาตรฐานทางจริยธรรมและประมวลจริยธรรม การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตร ด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๔.๔ จัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

๕.งบประมาณ

ไม่มี

๖.ระยะเวลาดำเนินการ

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๗.การประเมินผล

บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ให้ความร่วมมือเข้าร่วมประชุม

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง มีแผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต
- ๒.ไม่พบการร้องเรียนและการทุจริตทุกชนิด ได้รับความไว้วางใจจากเพื่อนร่วมงานและประชาชนในการให้บริการ
- ๓.การดำเนินราชการเป็นไปด้วยความสงบเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๙.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางดวงนภา แสงมาลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐.ผู้เสนอโครงการ

(นางดวงนภา แสงมาลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑.ผู้อนุมัติโครงการ

(นายกิตติ บุญรัตน์)
สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

กำหนดการจัดประชุมโครงการ อบรมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๐ น.

๑๓.๑๐ - ๑๔.๓๐ น.

เปิดประชุมโดย สาธารณสุขอำเภอบางละมุงหรือผู้แทน
ให้ความรู้ ธรรมชาติและมาตรฐานทางจริยธรรมและประมวล
จริยธรรม
การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ
การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยง
การทุจริต)

๑๔.๓๐ - ๑๔.๑๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง
ผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตร ด้านทุจริตศึกษา (Anti-
Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง)
พ.ศ. ๒๕๖๕

โครงการอบรมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
 วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
๑	น.ส. นงนุช นานาสี	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	รพ.สต.บ้านจากแก้ว	นงนุช
๒	น.ส. กมลชนก สำราญจิต	พนักงานวิทยุสมัครงาน	รพ.สต.บ้านจันทน์	กมลชนก
๓	น.ส. กิรชยา วิชัยสุข	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	รพ.สต.บ้านหนองพิกุล	กิรชยา
๔	นาย ธีรวิทย์ วรรณวิเศษ	แพทย์เวชปฏิบัติ	รพ.สต.บ้านหนองพิกุล	ธีรวิทย์
๕	นาย นนทพรกรณ์ อิ่มน้อย	นวก. สาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองหัวนา	นนทพร
๖	น.ส. นาลิษา ใจดี	นวก. สาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองหัวนา	นาลิษา
๗	น.ส. สนิท ดินดี	นวก. สาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองหัวนา	สนิท
๘	น.ส. อรุณดา อังดาเรือง	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	อรุณดา
๙	น.ส. ชุติมา ชุติมา	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	ชุติมา
๑๐	น.ส. กิรชยา ทวีธาภิบาล	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	กิรชยา
๑๑	นาย ธีรวิทย์ วรรณวิเศษ	แพทย์เวชปฏิบัติ	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	ธีรวิทย์
๑๒	น.ส. สันติพร หอมคำ	พนักงานวิทยุสมัครงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	สันติพร
๑๓	นาย สกปรักษ์ เกตุพันธ์	แพทย์เวชปฏิบัติ	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	สกปรักษ์
๑๔	น.ส. ชุติมา ชุติมา	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	ชุติมา
๑๕	น.ส. อรุณดา อังดาเรือง	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	อรุณดา
๑๖	นาย ธีรวิทย์ วรรณวิเศษ	แพทย์เวชปฏิบัติ	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	ธีรวิทย์
๑๗	น.ส. นาลิษา ใจดี	นวก. สาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	นาลิษา
๑๘	น.ส. สนิท ดินดี	นวก. สาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	สนิท
๑๙	นาย สกปรักษ์ เกตุพันธ์	แพทย์เวชปฏิบัติ	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	สกปรักษ์
๒๐	น.ส. ชุติมา ชุติมา	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	ชุติมา
๒๑	น.ส. อรุณดา อังดาเรือง	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	อรุณดา
๒๒	น.ส. นาลิษา ใจดี	นวก. สาธารณสุข ปฏิบัติงาน	รพ.สต. บ้านหนองพิกุล	นาลิษา



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง
อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

คำนำ

การทุจริตต่างก็มีโอกาสเกิดขึ้นกับทุกบุคคล ทุกหน่วยงาน องค์กร สิ่งสำคัญคือการยึดหลักธรรมาภิบาล หากมีการทุจริตเกิดขึ้นแล้ว อาจส่งผลกระทบต่อให้เกิดปัญหาในหลายด้าน ดังนั้น การบริหารความเสี่ยงด้านการทุจริต จึงเป็นแนวทางที่สำคัญในการป้องกันการทุจริต และลดความรุนแรงของปัญหาต่างๆ ได้เป็นอย่างดี ซึ่งทั้งหมดนี้ เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบร่วมกันของผู้บริหารและ ผู้ได้บังคับบัญชาในระดับต่างๆ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง เป็นหนึ่งองค์กรในการแสดงเจตนารมณ์ร่วมต่อต้านการทุจริตทุกรูปแบบ ตามนโยบายของรัฐบาลในการป้องกันการทุจริตในภาครัฐ เป็นการรักษาเกียรติและศักดิ์ศรีแห่งวิชาชีพ ตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนก “ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภ ทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งวิชาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง มีหน้าที่กำกับติดตามดูแลหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอในการป้องกันการทุจริตต่างๆ และตอบสนองนโยบายต่อต้านการทุจริต ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตในหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง โดยคัดเลือกกระบวนการ ๑ กระบวนการ ตามกรอบการประเมิน ด้านการดำเนินงานระดับองค์กร ตามขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๙ ขั้นตอน เพื่อประสิทธิภาพในการป้องกันการทุจริตต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สารบัญ

	หน้า
นิยามความเสี่ยงการทุจริต	๑
ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต	๑
การวิเคราะห์ความเสี่ยง	๑
หลักการวิเคราะห์ความเสี่ยง	๑
ด้านการประเมินความเสี่ยง	๒
๑.การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)	๓
๒.การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง	๔
๓.SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง ๒ มิติ เมทริกส์ระดับความเสี่ยง (Rist level matrix)	๕
๔.การประเมินการควบคุมความเสี่ยง (Rist - Control Matrix Assessment)	๖
๕.แนวทางในการพิจารณาระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ	๗
๖.ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard	๘
๗.แผนบริหารความเสี่ยง	๙
๘.ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง	๑๐
๙.ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง	๑๑
๑๐.ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง	๑๒

นิยาม

ความเสี่ยงการทุจริต หมายถึง สิ่งต่างๆหรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นแล้วส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย ที่จะเป็ยงเบนไปจนไม่อาจบรรลุได้ หรือโอกาสที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเปล่า หรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ การกระทำใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อสร้างความเสียหายความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุความสำเร็จต่อการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ทั้งในระดับองค์การ ระดับหน่วยงานและระดับบุคคลได้ เพื่อแสวงหาประโยชน์ที่มีควรได้โดยชอบด้วยกฎหมาย สำหรับตนเองหรือผู้อื่น เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม โดยหมายรวมถึงการยักยอก (Asset Misappropriation), การตกแต่งบัญชี (Financial Statement Fraud) และการคอร์รัปชัน (Corruption) อาทิ การให้ การเสนอ/ให้ คำมั่น/สัญญาว่าจะให้ หรือการรับ การเรียกร้อง ซึ่งเงิน ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด อย่างไม่เหมาะสม โดยปฏิบัติ ต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเอกชนหรือผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อให้บุคคลดังกล่าว กระทำหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ อันเป็นการให้ได้มาหรือรักษาไว้ซึ่งธุรกิจหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ไม่เหมาะสมในราชการ

ขอบเขตประเมินความเสี่ยงการทุจริต

ประเภทความเสี่ยงการทุจริต แบ่งเป็น ๓ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านปัจจัยทุจริตที่เกิดจากคน
๒. ด้านปัจจัยการทุจริตที่เกิดจากกระบวนการ (ดำเนินไปอย่างมีลำดับจนไปสู่ผลอย่างใดอย่างหนึ่ง) ระบบงาน (system) หมายถึง วิธีการที่องค์กรใช้ในการทำงานให้สำเร็จ ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรขององค์กร และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม รวมไปถึงกระบวนการสนับสนุน ระบบงานจะประสานกระบวนการทำงานภายในกับแหล่งทรัพยากรต่างๆ จากภายนอกที่จำเป็นต่อการพัฒนา ผลิต และส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้แก่ลูกค้า และทำให้องค์กรได้รับความสำเร็จในอนาคต
๓. ด้านปัจจัยการทุจริตที่เกิดจากระบบงาน (วิธีการที่องค์กรใช้ในการทำงานให้สำเร็จ ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรขององค์กร และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม รวมไปถึงกระบวนการสนับสนุน) กระบวนการ(process) หมายถึง กิจกรรมที่เชื่อมโยงกัน โดยมีจุดมุ่งหมายเกี่ยวข้องกับการผลิต (หรือบริการ) ให้แก่ลูกค้า(ผู้รับบริการ) ทั้งภายในและภายนอกองค์กร กระบวนการเป็นขั้นตอนหรือกิจกรรมที่มีลำดับขั้นตอนชัดเจน เกิดจากการผสมผสาน ระหว่าง คน เครื่องจักร เครื่องมือ เทคนิค วัสดุ และการปรับปรุง มาทำงานร่วมกัน

การวิเคราะห์ความเสี่ยง

โดยการนำข้อมูลต่างๆที่ได้รับรู้จากหลายช่องทาง มาพิจารณารายละเอียด ตามขั้นตอน

หลักการวิเคราะห์ความเสี่ยง

๑. กำหนดขอบเขตการประเมิน
๒. คำนึงถึงข้อจำกัดที่มี เช่น ข้อมูล ความแปรปรวน (Variability) และความไม่แน่นอน (Uncertainty)
๓. ใช้ข้อมูลเชิงปริมาณให้มากที่สุด และสามารถใช้อ้างอิงคุณภาพได้ด้วย มีความโปร่งใส
๔. มีการบันทึกและการจัดทำเอกสาร
๕. มีความสม่ำเสมอ และสอดคล้อง

การประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปี
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

.....

ประเมินความเสี่ยงด้าน

- 1. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต
- 2. ความเสี่ยงการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
- 3. ความเสี่ยงการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

ชื่อกระบวนงาน การบริหารงานพัสดุ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง

คำอธิบาย :- ความเสี่ยงที่เคยเกิด หรือคาดว่าจะเกิดซ้ำสูง หรือมีประวัติอยู่แล้ว ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง Know Factor
 - หากไม่เคยเกิดหรือไม่มีประวัติมาก่อน แต่มีความเสี่ยงจากการพยากรณ์ในอนาคตว่า มีโอกาสเกิด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง Unknow Factor

ตารางที่ 1 ตารางระบุความเสี่ยง (Know Factor และ Unknow Factor)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ประเภทความเสี่ยงการทุจริต	
		Know Factor (รู้ปัจจัย)	Unknow Factor (ไม่รู้ปัจจัย)
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล		✓
2	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการบันทึกการรับยา-จ่ายยา และเวชภัณฑ์ ในโปรแกรมรักษาพยาบาล		✓
3	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้เวลาราชการไปหาผลประโยชน์ส่วนตัว		✓
4	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกข้อมูลบริการที่ไม่ถูกต้อง		✓
5	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยานพาหนะทางราชการไปธุระส่วนตัว		✓

คำอธิบาย:-นำโอกาสความเสี่ยงการทุจริต จากตารางที่ 1 นำมาแยกสถานะความเสี่ยงการทุจริต ตามสีไฟจราจร

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

ตารางที่ 2 ตารางแสดงสถานะความเสี่ยง (แยกตามรายสีไฟจราจร)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	เขียว (เสี่ยงต่ำ)	เหลือง(เสี่ยง ปานกลาง)	ส้ม (เสี่ยงสูง)	แดง(เสี่ยง สูงมาก)	มติที่ประชุม (เสียง)
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล				√	19
2	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการบันทึกการรับยา-จ่ายยา และเวชภัณฑ์ ในโปรแกรมรักษาพยาบาล			√		0
3	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้เวลาราชการไปหาผลประโยชน์ส่วนตัว				√	0
4	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกข้อมูลบริการที่ไม่ถูกต้อง			√		16
5	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยานพาหนะทางราชการไปธุระส่วนตัว				√	0

คำอธิบาย :- นำข้อมูลที่มีสถานะความเสี่ยงใน ช่องสี่เหลี่ยม และสีแดง จากตารางที่ 2 มาหาค่าความเสี่ยงรวม (ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง คุณ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ)

ตารางที่ 3 SCORING ทะเบียนข้อมูลที่ต้องเฝ้าระวัง 2 มิติ (หรือตารางเทริกส์ระดับความเสี่ยง Risk level matrix)

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง			ระดับความรุนแรงของผลกระทบ			ค่าความเสี่ยงรวม จำเป็น X รุนแรง
		3	2	1	3	2	1	
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล	3			3			9
2	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการบันทึกการรับยา-จ่ายยา และเวชภัณฑ์ ในโปรแกรมรักษาพยาบาล	3			3			9
3	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้เวลาราชการไปหาผลประโยชน์ส่วนตัว	2			2			4
4	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกข้อมูลบริการที่ไม่ถูกต้อง	3			3			9
5	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยานพาหนะทางราชการไปธุระส่วนตัว	3			3			9

แนวทางในการพิจารณา
ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง และ ระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ตารางที่ 3.1 ระดับความจำเป็นของการเฝ้าระวัง

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	กิจกรรมหรือขั้นตอนหลัก MUST(ต้อง ค่า2,3)	กิจกรรมหรือขั้นตอนรอง SHOULD(ควร ค่า 1)
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล	√	
2	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการบันทึกการรับยา-จ่ายยา และเวชภัณฑ์ ในโปรแกรมรักษาพยาบาล		
3	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้เวลาราชการไปหาผลประโยชน์ส่วนตัว		
4	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกข้อมูลบริการที่ไม่ถูกต้อง		
5	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยานพาหนะทางราชการไปธุระส่วนตัว		

ตารางที่ 3.2 ระดับความรุนแรงของผลกระทบตาม Balanced Scorecard

ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆ
หรือค่ารักษาพยาบาล

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	1	2	3
1	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย Stakeholders รวมถึงหน่วยงานกำกับดูแล พันธมิตร ภาครัฐเครือข่าย			X
2	ผลกระทบทางการเงิน รายได้ลด รายจ่ายเพิ่ม Financial			X
3	ผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ กลุ่มเป้าหมาย Customer / User		X	
4	ผลกระทบต่อกระบวนการภายใน Internal Process			X
5	กระทบด้านการเรียนรู้ องค์กรความรู้ Learning & Growth		X	

คำอธิบาย :- ให้นำค่าความเสี่ยงรวม (จำเป็น X รุนแรง) จากตารางที่ 3 มาทำการประเมินการควบคุมความเสี่ยง การทุจริต โดยวิเคราะห์จากคุณภาพการจัดการขององค์กรกับความเสี่ยงเรื่องที่ทำกรประเมิน (ดี/พอใช้/อ่อน) เพื่อ ประเมินว่า ความเสี่ยงการทุจริต มีค่าความเสี่ยงอยู่ระดับใด จะได้นำไปบริหารจัดการความเสี่ยง ตามความรุนแรงของ ความเสี่ยง

ตารางที่ 4 ตารางแสดงการประเมินการควบคุมความเสี่ยง เกณฑ์ ผลการประเมิน

ที่	โอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต	คุณภาพ การจัดการ	ค่าประเมินการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต		
			ค่าความเสี่ยง ระดับต่ำ	ค่าความเสี่ยง ระดับปานกลาง	ค่าความเสี่ยง ระดับสูง
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการรับเงิน ค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่าบริการพยาบาล	พอใช้			สูง

ตารางที่ 5 แผนบริหารความเสี่ยง

ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง...การใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ...

ที่	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการป้องกันการทุจริต(ควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
1	ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล	1.รพสต.สรุปใบเสร็จทุกวัน
		2.กรรมการตรวจรับเงินของแต่ละรพสต.ทำรายงานการเงิน 407 ทุกวัน
		3.รพสต.ส่งรายงานให้รพ.,สสอ.,สดง. ทุกสิ้นเดือน

ตารางที่ 6 ตารางจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

ที่	มาตรการป้องกันการทุจริต	โอกาส / ความเสี่ยงการทุจริต	สถานะความเสี่ยง		
			เขียว(ยังไม่เกิดเฝ้าระวังต่อเนื่อง)	เหลือง(เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้)	แดง(เกินการยอมรับ)
1	<p>3.การรับเงิน</p> <p>3.1 ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งทันที ณ วันที่รับเงิน</p> <p>3.2 ตรวจสอบความถูกต้องของสำเนาใบเสร็จรับเงินทุกฉบับ และสรุปยอดจำนวนเงินรวมไว้ด้านหลังสำเนาใบเสร็จรับเงินฉบับสุดท้าย พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับเงินผู้ส่งเงินทุกครั้ง</p> <p>3.3 เมื่อสิ้นเวลารับจ่ายเงินทุกวัน ตรวจสอบรายการรับรายการจ่ายประจำวัน พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ</p> <p>3.4 จัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน</p> <p>3.5 จัดทำรายงานการไขใบเสร็จ รับเงินคงเหลือทุกสิ้นปีงบประมาณ และรายงานต่อหัวหน้าหน่วยงานราชการทราบ</p>	<p>ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล</p>			

สถานะตามสี	นิยามตามสถานะสี
สถานะสีเขียว	ไม่เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังไม่ต้องทำกิจกรรมเพิ่ม
สถานะสีเหลือง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง แต่แก้ไขได้ทันท่วงที ตามมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมที่เตรียมไว้ แผนใช้ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตลดลง ระดับความรุนแรง < 3
สถานะสีแดง	เกิดกรณีที่อยู่ในข่ายความเสี่ยง ยังแก้ไขไม่ได้ ควรมีมาตรการ/นโยบาย/โครงการ/กิจกรรมเพิ่มขึ้น แผนใช้ไม่ได้ผล ความเสี่ยงการทุจริตไม่ลดลง ระดับความรุนแรง > 3

ตารางที่ 7 ตารางจัดทำระบบความเสี่ยง

7.1 สถานะสีแดง เกินกว่าการยอมรับ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีแดง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม

7.2 สถานะสีเหลือง เกิดขึ้นแล้วแต่ยอมรับได้ ควรมีกิจกรรมเพิ่มเติม

ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเหลือง)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม

7.3 สถานะสีเขียว ยังไม่เกิด ให้เฝ้าระวังต่อเนื่อง

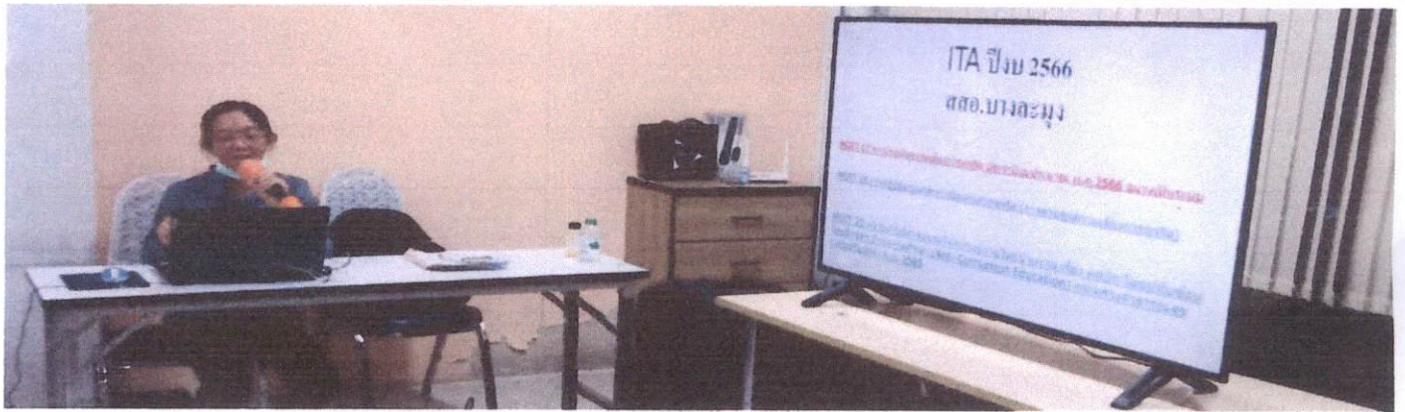
ความเสี่ยงการทุจริต (สถานะสีเขียว)	มาตรการป้องกันการทุจริต เพิ่มเติม
ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือ คาร์ึกษาพยาบาล	3.6 ควรมีการออกสมุดตรวจทุกไตรมาส โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเพื่อเป็นการป้องกัน

ตารางที่ 8 ตารางรายงานการบริหารความเสี่ยง

ที่	สรุปสถานะความเสี่ยงการทุจริต (เขียว เหลือง แดง)		
	เขียว(ต่ำ)	เหลือง(ปานกลาง)	แดง(สูง)
ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือค่ารักษาพยาบาล	√		

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 9.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมสสอ.บางละมุง ชั้น 1

ประชุมเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน/มาตรการการป้องกันการทุจริต/การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ปีงบประมาณ 2566





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โทร ๐๓๘-๓๒๔๙๑๒

ที่ ขบ ๐๖๓๒/๑๙๗๕

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอบางละมุง และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

ด้วย กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ได้จัดทำการประเมินความเสี่ยงการทุจริต สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางดวงนภา แสงมาลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางละมุง เห็นควรพิจารณา

(น.ส.ปิ่นณภัสร์ เลิศวัฒนานิจกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



เห็นชอบ



ไม่เห็นชอบ

(นายกิตติ บุญรัตน์เนตร)
สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

ตารางที่ ๙ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง							
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยงการทุจริตของรพสต.ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอบางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖							
โอกาส / ความเสี่ยง ด้านความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการไม่ออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆหรือ ค่ารักษาพยาบาล							
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)						
ผลการดำเนินงาน							
ไม่พบรูปแบบ พฤติการณ์ความเสี่ยงการทุจริต โดย ๑.มีการบันทึกรับจ่ายเงินจากเล่มใบเสร็จทุกวัน ในรายงาน ๔๐๗ ๒.มีการบันทึกเบิกจ่ายเล่มใบเสร็จ ๓.ไม่พบการแก้ไขใบเสร็จที่ไม่ถูกต้อง ๔.ไม่พบการยกเลิกใบเสร็จโดยไม่มีต้นฉบับ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตของรพสต.ในสังกัดสสอ.บางละมุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ITA ไตรมาส ๔)							
ลำดับ	สถานบริการ	จำนวนออก ใบเสร็จทั้งหมด (ใบ)	จำนวนใบเสร็จ ที่แก้ไขทั้งหมด (ใบ)	จำนวนใบเสร็จ แก้ไขไม่ถูกต้อง (ใบ)	จำนวนยกเลิก ใบเสร็จทั้งหมด (ใบ)	จำนวนยกเลิก ใบเสร็จไม่ถูกต้อง (ใบ)	หมายเหตุ ข้อมูล ณ
๑	รพสต.บ้านหนองหัวแรด	๒,๒๗๗	๕๐	๐	๑	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๒	รพสต.โป่ง	๑,๔๒๓	๕	๐	๑๒	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๓	รพสต.บ้านโรงโป๊ะ	๑,๔๒๓	๒	๐	๔	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๔	รพสต.ตะเคียนเตี้ย	๓,๘๙๘	๔	๐	๑๖	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๕	รพสต.บ้านหนองตาฮุ้น	๑,๓๔๖	๒๒	๐	๑๒	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๖	รพสต.เขาไม้แก้ว	๒,๓๒๕	๘	๐	๕๔	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๗	รพสต.บ้านหนองสมอ	๒,๕๐๙	๘๕	๐	๒๗	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๘	รพสต.บ้านตาลหมัน	๒,๑๓๑	๒๕	๐	๑๙	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๙	รพสต.บ้านหนองหังแค	๒,๒๐๘	๓	๐	๓๘	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๑๐	รพสต.บ้านห้วยใหญ่	๒,๒๓๔	๐	๐	๑๘	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๑๑	รพสต.บ้านซากแก้ว	๑,๑๗๘	๔	๐	๗	๐	๑ ต.ค.๖๖ - ๖ ก.ย.๖๖
๑๒	รพสต.บ้านหนองเกตุใหญ่						ปฏิเสธส่งข้อมูล
	รวม	๒๓,๔๕๒	๒๐๘	๐	๒๐๘	๐	

