



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

ที่...สฎ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่...๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง...รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต โรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

เรื่องเดิมโรงพยาบาลท่าชนะได้แต่งตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการทุจริต ตามคำสั่งโรงพยาบาลท่าชนะ ที่ ๑๗๙/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานต่อไป

ข้อพิจารณาคณะกรรมการฯ ชุดดังกล่าว ได้ร่วมกันประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ และได้สรุปเป็นมติที่ประชุม คือ
เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน เพราะเจ้าหน้าที่ไม่มีความรู้ความเข้าใจ มติที่ประชุมได้แนวทางการแก้ปัญหา ดังนี้

๑. กำหนดความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ใน ๔ ประเด็นหลัก ได้แก่ (๑) การจัดซื้อจัดจ้าง (๒) การใช้อำนาจราชการ (๓) การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔) ด้านการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา เนื่องจากทั้ง ๔ ประเด็นดังกล่าว ก่อให้เกิดความเสี่ยงการทุจริตมากที่สุด ดังนี้

(๑.) การจัดซื้อจัดจ้าง ที่ผ่านมา มีการตรวจสอบว่าเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้มีส่วนได้เสียกับคู่ค้าแต่ไม่ได้ครอบคลุมทุกกรณี

(๒.) การนำรถยนต์ราชการไปใช้ในการกิจส่วนตัว โดยเข้าใจว่าสามารถทำได้ เช่น ไปร่วมงานศพ
เจ้าหน้าที่

(๓.) การเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการโดยไม่ปฏิบัติตามระเบียบ เช่น ไม่มีผลการรับรองของ
ผู้ปฏิบัติงาน

(๔.) การเบิกค่าใช้จ่ายโครงการฯ อันเป็นเท็จ

๒. มอบกลุ่มงานบริหาร...

๒. มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในเรื่องการป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดความเสี่ยงการทุจริต

๓. มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปจัดทำแผนปฏิบัติการโครงการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการทุจริต

๔. จัดทำประกาศแนวทางป้องกันการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๘ พร้อมแจ้งเวียนให้ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน รับทราบ และนำเสนอขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต่อไป

ข้อเสนอจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการดังต่อไปนี้ จักเป็นพระคุณ

๑) รับทราบรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตของโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒) อนุญาตให้นำรายงานการวิเคราะห์ตามข้อ ๑) และคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน ขึ้นประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ



(นางสาวปณิสรา แสงเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

☒ เห็นชอบตามที่เสนอ

☒ และอนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ โดยมอบงาน IT ดำเนินการ



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ หัวข้อ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ อย่างเป็นระบบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT๑๗ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ อย่างเป็นระบบ ข้อ ๑ มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนความเสี่ยงเรื่องทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อ ๒ มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๘ ของหน่วยงาน ข้อ ๓ บันทึกข้อความรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๗ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ข้อ ๔ มีรายงานความเสี่ยงแผนบริหารความเสี่ยงทุจริตประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ของ หน่วยงานโดยจัดเป็นรูปเล่มรายการที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตทั้งหมด ข้อ ๕ แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก...http://www.thachanahos.com	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายฤกษ์นันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ใน ฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๑๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สีนประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่.....๑๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๘....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข