

แนวทางการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน (เกี่ยวกับการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

วัตถุประสงค์

- เพื่อเสริมสร้างให้เจ้าหน้าที่ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง มีการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีพฤติกรรมซื่อสัตย์ สุจริต และป้องกันการเกิดปัญหาการทุจริตและการกระทำผิดทางวินัยของเจ้าหน้าที่
- ลดภาระการใช้จ่ายงบประมาณของทางราชการโดยไม่จำเป็น

ประเด็นความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์

๑. การขออนุมัติไปราชการในเรื่องที่ไม่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ที่ปฏิบัติ ไม่ส่งผลประโยชน์ต่อองค์กรเท่าที่ควร
๒. การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการโดยมิได้จ่ายจริง : เบิกค่าพาหนะเดินทางโดยที่หน่วยงานมีการจัดพาหนะให้ หรืออาศัยพาหนะของหน่วยงาน/บุคคลอื่น ซึ่งมีการเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง /ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงแล้ว

แนวทางการปฏิบัติ

๑. การขออนุมัติไปราชการในเรื่องที่ไม่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ที่ปฏิบัติ ไม่ส่งผลประโยชน์ต่อองค์กรเท่าที่ควร
 - ให้มีการจัดทำบันทึกขออนุมัติเข้าประชุม/ อบรม เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาก่อน ว่ามีเหตุผลจำเป็นเหมาะสมหรือไม่ เรื่องที่จะไปประชุม/ อบรม มีความเกี่ยวข้องกับหน้าที่ที่ปฏิบัติหรือไม่ เป็นประโยชน์แก่ทางราชการ หรือไม่ อย่างไร (ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตาม แบบฟอร์ม ๑)
๒. การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการโดยมิได้จ่ายจริง : เบิกค่าพาหนะเดินทางโดยที่หน่วยงานมีการจัดพาหนะให้ หรืออาศัยพาหนะของหน่วยงาน/ บุคคลอื่น ซึ่งมีการเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง/ ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงแล้ว
 - ให้จัดทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ซึ่งต้องระบุรายละเอียดให้ครบถ้วน ตามแต่กรณีของการเดินทาง รวม ๕ กรณี ดังนี้

กรณีที่ ๑ - กรณี ผู้ขออนุมัติ ต้องการใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทาง ซึ่งต้องเดินทางเป็นหมู่คณะ (๓-๔คน) ให้ระบุผู้ร่วมเดินทางด้วย (ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตาม แบบฟอร์ม ๒)

กรณีที่ ๒ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวของบุคคลในตัวอย่างที่ ๑ (ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตามแบบฟอร์ม ๓)

- กรณีที ๓ - กรณี ผู้ขออนุมัติต้องการเดินทางเพียงลำพัง ไม่รวมกับหมู่คณะ และประสงค์ขอใช้รถยนต์ส่วนตัว ให้ระบุจำนวนเงินชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ที่ไม่เกินกว่าอัตราค่าโดยสารรถประจำทาง (ตัวอย่างแบบฟอร์มตามแบบฟอร์ม ๔)
- กรณีที ๔ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยรถโดยสารประจำทาง (ตัวอย่างแบบฟอร์มตามแบบฟอร์ม ๕)
- กรณีที ๕ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ (ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตามแบบฟอร์ม ๖)

กรณีอื่นๆ นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจ ของผู้มีอำนาจอนุมัติ

แบบฟอร์มการสมัครเข้ารับการประชุม/ อบรม จังหวัดน่าน

สมัครเรื่อง อบรม ตามโครงการอบรมให้ความรู้การประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สถานที่ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

ระยะเวลา ๒ วัน (วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

ค่าลงทะเบียน () มี ระบุ _____ บาท (✓) ไม่มี

การแจ้งแผนการประชุม/อบรม

() ตามแผนการประชุม/อบรมระยะสั้นของกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ _____

() นอกแผนการประชุม/อบรมของกระทรวงสาธารณสุข

() ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/???? ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

() อื่นๆ โปรดระบุ _____

หมายเหตุ ถ้าไม่ใช่หนังสือที่แจ้งโดยจังหวัด ขอให้แนบหนังสือที่ได้รับแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย

ข้อมูลของผู้สมัครเข้ารับการประชุม/อบรม

ชื่อ นางสุธิ สกกุล ปรมสุข

อายุ ๕๙ ปี ๗ เดือน

สถานที่ปฏิบัติงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ชำนาญงาน อายุราชการ ๔๑ ปี

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน (โดยย่อ) ปฏิบัติงานด้านบริหารทั้งหมด

ภายในปีงบประมาณนี้ท่านได้เข้ารับการประชุม/อบรมในเรื่องใดบ้าง

8.1 _____ ระยะเวลา _____

8.2 _____ ระยะเวลา _____

9. เรื่องที่สมัครตรงกับบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของท่านในปัจจุบันหรือไม่

() ตรง

() ไม่ตรง

() อื่นๆ โปรดระบุ

10. การประชุม/อบรมในครั้งนี้น่าสนใจค่าใช้จ่ายในการเข้าประชุม/อบรม จาก

() หน่วยงานผู้จัด

() สถานที่ปฏิบัติงาน

() อื่นๆ โปรดระบุ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(นางสุธี ประมสุข)

วันที่

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสุวิทย์ ไชยวิโน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (นพ.สสจ.น่าน/ผอ.รพท./ผอ.รพช./สสอ.) สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

ผู้ขออนุมัติ

(นางธัญญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
อนุมัติ

(.....)

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชชช

สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

แบบฟอร์ม ๖

ตัวอย่างที่ ๕ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกกก อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/???? ลงวันที่ ? พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง..... สถานที่ ณ โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่ วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๔. เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง (ขาดเศษค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) จาก

- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชชช
- ขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ ของ หมายเลขทะเบียน โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี เป็นผู้ขออนุมัติใช้รถ
- ขออนุมัติเดินทางโดยรถยนต์ราชการ ของ.....หมายเลขทะเบียน โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี ไม่ได้เป็นผู้ขอใช้รถ แต่เป็นผู้ร่วมเดินทางด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้ขออนุมัติ

(นางธัญรัตน์ สุทธการ)

ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่