

ประเด็นพิจารณา สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- ประเด็นข้อพิจารณาของกลุ่ม คือ การขอเดินทางไปราชการในเรื่องที่ไม่เกิดประโยชน์ต่อองค์เท่าที่ควร และการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ มีโอกาสเกิดความไม่โปร่งใส ในกรณี การเดินทางเป็นหมู่คณะ ที่มีการขอใช้รถยนต์ของทางราชการและขอใช้น้ำมัน หรือรถยนต์ส่วนตัวและเบิกจ่ายเงินชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิงจากหน่วยงานต้นสังกัด แต่มีบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ที่ร่วมเดินทางด้วย มีการเบิกจ่ายค่าพาหนะเดินทางโดยที่ไม่ได้มีการจ่ายจริง ซึ่งทำให้องค์กรเสียผลประโยชน์

แนวทางปฏิบัติตามมติกลุ่ม สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- มติกลุ่ม ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในการขออนุมัติเดินทางไปราชการ ดังนี้

๑. กำหนดให้มีการจัดทำบันทึกขออนุมัติเข้าประชุม / อบรม เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาก่อน (แบบฟอร์มตาม ผนวก ๑)

๒. ในการจัดทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ บุคคลที่จะเดินทางไปราชการการต้องเป็นผู้ขออนุมัติเดินทางเอง ให้ระบุรายละเอียดต่างๆ ให้ชัดเจน เช่นเดินทางโดยพาหนะใด หรือเดินทางร่วมกับผู้ใด มีการเบิกจ่ายค่าน้ำมันจากหน่วยงานต้นสังกัดแห่งใด

๓. การขออนุมัติเดินทางไปราชการ โดยขอใช้ยานพาหนะราชการ หรือเดินทางโดยยานพาหนะประจำทาง ให้ยื่นขออนุมัติต่อสาธารณสุขอำเภอ หากเป็นการเดินทางโดยขอใช้ยานพาหนะส่วนตัว ให้ยื่นขออนุมัติต่อนายอำเภอ

๔. การขออนุมัติใช้ยานพาหนะของทางราชการ(ขอใช้น้ำมันเชื้อเพลิง) หรือยานพาหนะส่วนตัว (เบิกค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงจากหน่วยงานต้นสังกัด)เป็นพาหนะในการเดินทางไปราชการ จะอนุมัติให้เฉพาะกรณีเดินทางเป็นหมู่คณะ (๓ คนขึ้นไป) เท่านั้น

๕. หากผู้จะเดินทางไปราชการ มีความประสงค์จะเดินทางเพียงลำพังไม่ร่วมกับหมู่คณะ และประสงค์ใช้ยานพาหนะส่วนตัวในการเดินทาง ให้เบิกเงินชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่าอัตราค่าโดยสารยานพาหนะประจำทางเท่านั้น

๖. ประเด็นอื่นใด นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการบริหารงานที่โปร่งใส

ทั้งนี้ ได้กำหนด แบบฟอร์มในการบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ให้ถือปฏิบัติ (ตามผนวก ๒ - ผนวก๖)

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมการประชุม/อบรม จังหวัดน่าน

สมัครเรื่อง อบรม ตามโครงการอบรมให้ความรู้การประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

สถานที่ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

ระยะเวลา ๒ วัน (วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

ค่าลงทะเบียน () มี ระบุ _____ บาท (✓) ไม่มี

การแจ้งแผนการประชุม/อบรม

() ตามแผนการประชุม/อบรมระยะสั้นของกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ _____

() นอกแผนการประชุม/อบรมของกระทรวงสาธารณสุข

() ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/๕๔๑๑ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

() อื่นๆ โปรดระบุ _____

หมายเหตุ ถ้าไม่ใช่หนังสือที่แจ้งโดยจังหวัด ขอให้แนบหนังสือที่ได้รับแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย

ข้อมูลของผู้สมัครเข้าร่วมการอบรมประชุม/อบรม

ชื่อ นางสุธี _____ สก ปรมสุข _____

อายุ ๕๙ _____ ปี ๗ _____ เดือน

สถานที่ปฏิบัติงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง _____ ฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข _____ ระดับ ชำนาญงาน _____ อายุราชการ ๔๑ _____ ปี

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน (โดยย่อ) ปฏิบัติงานด้านบริหารทั้งหมด

ภายในปีงบประมาณนี้ท่านได้เข้าร่วมการประชุม/อบรมในเรื่องใดบ้าง

8.1 _____ ระยะเวลา _____

8.2 _____ ระยะเวลา _____

8.3 _____ ระยะเวลา _____

9. เรื่องที่สมัครตรงกับบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของท่านในปัจจุบันหรือไม่

(✓) ตรง () ไม่ตรง () อื่นๆ โปรดระบุ _____

10. การประชุม/อบรมในครั้งนี้นี้ท่านเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าประชุม/อบรม จาก

- () หน่วยงานผู้จัด () สถานที่ปฏิบัติงาน
(✓) อื่นๆ โปรดระบุ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(นางสุธิ์ 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

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

...../...../.....

ตัวอย่างที่ ๔ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยรถโดยสารประจำทาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกอกกอกกอกกอก.....อำเภอเชียงกลาง.....จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๑./.....วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง..... สถานที่ ณ โดยขออนุมัติ ออกเดินทาง ตั้งแต่ วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ?? เดือน???????????? พ.ศ. ๒๕๖๓. เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอ มอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการ แทน

- ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง จาก
- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชช
 - ()โดยสารเครื่องบิน (/)รถโดยสารประจำทาง ()รถแท็กซี่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ
(นางธัญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ผู้ขออนุมัติ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง
อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญานะ)
สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตัวอย่างที่ ๕ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกกกก.....อำเภอเชียงกลาง.....จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐./.....วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

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

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง (ชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) จาก

- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชช
- ขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ ของ หมายเลขทะเบียน

โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี เป็นผู้ขออนุมัติใช้รถ

- ขออนุมัติเดินทางโดยรถยนต์ราชการ ของ.....หมายเลขทะเบียน
- โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี ไม่ได้เป็นผู้ขอใช้รถ แต่เป็นผู้ร่วมเดินทางด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง