



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน โทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๙ ๗๑๐๑

ที่ นน ๐๗๓๒/ ๒๗๑

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนขององค์กร

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับของความเสียหายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน และนำผลระดับความเสี่ยงสูง มากำหนดแนวทางในการควบคุมป้องกัน หรือลดความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

(การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการที่มีได้จ่ายจริง)

- ให้นำมาตรการเรื่องการทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ตามมติจากการประชุมกลุ่มสมาชิกการบริหารงานที่โปร่งใส มาถือปฏิบัติ ซึ่งในบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ต้องระบุเรื่องของระยะเวลาการเดินทางไปราชการ และ พาหนะที่ใช้ ต้องชัดเจน (กำหนดแบบฟอร์มการจัดทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ตาม ผนวก ๑ ถึง ผนวก ๕)

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้เผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ดังกล่าว บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง (www.sasukchiangklang.com) ไปก่อนหน้าแล้ว แต่เพื่อเป็นการเน้นย้ำให้มีการถือปฏิบัติอย่างจริงจังสำหรับบุคลากรในสังกัดฯ จึงเห็นควรนำมาตรการในการจัดทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ แจ้งเวียนแก่บุคลากร และหน่วยบริการในสังกัดฯ ทราบอีกทางหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุธี ปรมสุข)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

- ทราบ
- แจ้งเวียนจนท.ในสสอ. และสำเนาให้ รพ.สต.

ให้ออสนท. ท. ก. ด. น. ท. ร. บ. .

ท. ร. บ. .

7 ๖ ๒ ๖ ๒

ท. ร. บ. .

๖ ๖ ๒ ๖ ๒

ท. ร. บ. .

๖ ๖ ๒ ๖ ๒

ท. ร. บ. .

๖ ๖ ๒ ๖ ๒

๖ ๖ ๒ ๖ ๒

ท. ร. บ. .
อ. ก. ว. ท. ก.
18 ๖ ๒ ๖ ๒

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ประเด็นความเสี่ยงสูง ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้จากการวิเคราะห์

: การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการที่มีได้จ่ายจริง

ในการจัดทำบันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ ที่ต้องระบุรายละเอียดให้มีความชัดเจน จะเป็นการกำหนดเงื่อนไขในการขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายหลังการเดินทางไปราชการได้ ลดช่องว่างการทุจริตการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการที่มีได้จ่ายจริง จึงกำหนดแบบฟอร์มขออนุมัติเดินทางไปราชการ ในกรณีต่างๆ รวม ๕ ตัวอย่าง (ผนวก ๑ - ผนวก ๕)

หมายเหตุ. : หากมีกรณี นอกเหนือจาก ตัวอย่าง ผนวก ๑ ถึง ผนวก ๕ ให้พิจารณาเป็นกรณีๆไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกก.....อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐. / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง โครงการอบรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) สถานที่ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ๑๕ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง จาก

- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชชช
- () โดยสารเครื่องบิน (/) รถโดยสารประจำทาง () รถแท็กซี่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)
สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตัวอย่างที่ ๕ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกก อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐ / วันที่ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๕ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง โครงการ อบรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) สถานที่ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ๑๕ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง (ชดเชยค่าน้ำมัน เชื้อเพลิง) จาก

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)
สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน