



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๒๒๐

ที่ พร ๐๑๓๒.๐๐๑ / ๑๗๕ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรายงานผลตามแบบปฏิบัติการประจำปีเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒-กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ตามที่กลุ่มงานบริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้จัดทำมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำความผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในสังกัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเสริมสร้างให้เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรมซื่อสัตย์ สุจริตและป้องกันการเกิดปัญหาการทุจริตและการกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐาน และแจ้งประกาศมาตรการ ดังกล่าว ให้หน่วยงานในสังกัดให้ถือปฏิบัติอย่างถูกต้อง ตามระเบียบอย่างเคร่งครัด เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ในการนี้ จึงขอรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงาน ในรอบเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ - กรกฎาคม ๒๕๖๒ การปฏิบัติงานตามมาตรฐานป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำความผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในสังกัด เป็นไปอย่างโปร่งใส สุจริต ไม่พบผู้กระทำความผิดวินัย ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางกัญจน์พร ถิ่นจอมบดินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสง่า วงศ์อ้อม)

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไขความเสี่ยง
กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ
๑.	๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒	เอกสารการเบิกจ่ายค่าบริการ สื่อสารโทรคมนาคมลงนามไม่ครบ	กำชับงานการเงินให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของเอกสารก่อนส่งเบิกจ่ายเงิน	นายพิเชษฐ์ ต้อยศ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน
(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ (ด้านบริหาร)

แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไขความเสี่ยง
กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ
๑.	๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒	การส่งใช้หลักฐานเงินยืมโครงการ งบประมาณจังหวัดลำพูนกว่ากำหนด	กำกับให้ผู้ยืมเงินเร่งรัดการจัดทำเอกสาร หลักฐานการจ่ายเงินและส่งใช้เงินยืมให้ ทันตามกำหนด	นายพิเชษฐ์ ต้อยศ
๒.	๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒	เอกสารการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายใน การเดินทางไปราชการลงนามไม่ ครบถ้วน	กำชับงานงานการเงินให้ตรวจสอบความ ถูกต้องของเอกสารก่อนส่งเบิกจ่ายเงิน	นายพิเชษฐ์ ต้อยศ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
พ. พ. (นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน
(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ (ด้านบริหาร)

แบบบันทึกอุบัติเหตุและแนวทางแก้ไขความเสี่ยง
กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติเหตุ	รายละเอียดอุบัติเหตุ	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ
๑.	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒	การเบิกจ่ายค่าบริการสื่อสาร โทรคมนาคมล่าช้า เนื่องจากได้รับ ใบแจ้งหนี้ล่าช้า	ให้ผู้รับผิดชอบประสานกับบริษัทผู้ ให้บริการ กรณีไม่ได้รับใบแจ้งหนี้ตาม กำหนดเวลา	นายพิเชษฐ์ ต้อยต

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
จ.พ. (นายพิเชษฐ์ ต้อยต)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน
C. (นายพงษ์เทพ นามวงศ์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ (ด้านบริหาร)

แบบบันทึกปฏิบัติการและแนวทางแก้ไขความเสี่ยง
 กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
 ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดเหตุการณ์	รายละเอียดเหตุการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ
๑.	๑๐ เมษายน ๒๕๖๒	การเบิกจ่ายเงินงบประมาณของไตรมาสที่ ๑ - ๒ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด	เร่งรัดให้งานการเงินดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	นายพิเชษฐ์ ต้อยศ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อผู้สอบทาน
 (นายพงษ์เทพ นามวงศ์)
 ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ (ด้านบริหาร)

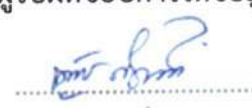
แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางแก้ไขความเสี่ยง
กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่
ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่เกิดอุบัติการณ์	รายละเอียดอุบัติการณ์	แนวทางแก้ไข	ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ
๑.	๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒	เอกสารการจัดซื้อจัดจ้างไม่ครบถ้วน	กำกับผู้รับผิดชอบให้จัดทำเอกสารให้ครบถ้วนก่อนการส่งเบิกจ่ายเงิน	นายพิเชษฐ์ ต้อยศ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (นายพิเชษฐ์ ต้อยศ)
 หัวหน้างานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน
 (นายพงษ์เทพ นามวงศ์)
 ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ (ด้านบริหาร)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ วัน/เดือน/ปี : ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ หัวข้อ: เรื่อง ขอรายงานผลตามแบบปฏิบัติการณประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒-กรกฎาคม ๒๕๖๒ ตามที่กลุ่มงานบริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้จัดทำมาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำความผิดวินัยของเจ้าหน้าที่ในสังกัดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเสริมสร้างให้เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรมซื่อสัตย์ สุจริตและป้องกันการเกิดปัญหาการทุจริตและการกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานและแจ้งประกาศมาตรการ ดังกล่าว ให้หน่วยงานในสังกัดให้ถือปฏิบัติอย่างถูกต้อง ตามระเบียบอย่างเคร่งครัด เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ในการนี้ จึงขอรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงาน ในรอบเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ - กรกฎาคม ๒๕๖๒ พบว่าการปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐาน โปร่งใส ซื่อสัตย์ สุจริต ไม่พบผู้กระทำความผิดวินัยตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. หนังสือที่ พร ๐๑๓๒.๐๐๑/ ๒๒๕ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ รายงานผลตามแบบปฏิบัติการณประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒-กรกฎาคม ๒๕๖๒ ๒. แบบปฏิบัติการณประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒-กรกฎาคม ๒๕๖๒ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางกัญจน์พร ถิ่นจอมบดินทร์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒	อนุมัติรับรอง  (นายสง่า วงศ์อม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวีระชัย ชัยวรรณธรรม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒	