บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๐๓๒/๔๒๔ **วันที่** ๔ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกจึงขอรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และและอนุญาตให้เผยแพร่ฯ ต่อไป

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เห็นควรอนุญาต

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุญาต

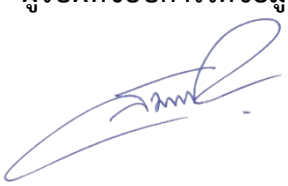
(นายสมัย บัวชา)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๓ กันยายน ๒๕๖๙.....
หัวข้อ: ...รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



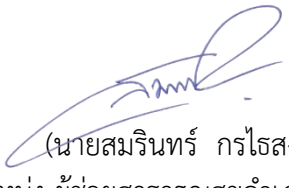
(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒ กันยายน ๒๕๖๙

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ **ณ วันที่ ..๓ กันยายน ๒๕๖๙.....** **หน่วยงานที่ทำการประเมิน .สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....**
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต **แผนบริหารความเสี่ยงเรื่อง การใช้รถราชการ**
โอกาส / ความเสี่ยง การทุจริต **ได้รับการจัดสรรรถยนต์ของทางราชการคันใหม่ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก**
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยงการทุจริต ☐ **ยังไม่ได้ดำเนินการ** ☐/ **เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง** ☐ **เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน** ☐ **ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม** ☐ **เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)** **.....** **.....** **.....** **.....**
ผลการดำเนินงาน จัดการความเสี่ยงการทุจริต **๑. ไม่นำรถราชการไปใช้ในกิจธุระส่วนตัว** **๒. ควบคุม กำกับ ดูแลการใช้รถของทางราชการอย่างเคร่งครัด** **๓. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรในสังกัด ปฏิบัติตามคู่มือผลประโยชน์ทับซ้อน** **.....** **.....** **.....**