บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๐๓๒/๔๕๕ **วันที่** ๔ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

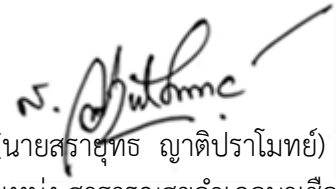
บัดนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกจึงขอรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นาเชือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และและอนุญาตให้เผยแพร่ฯ ต่อไป

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม..... วัน/เดือน/ปี : .....๔ กันยายน ๒๕๖๗..... หัวข้อ: ...รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ..... Linkภายนอก: ..... หมายเหตุ: ....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสมัย บัวชา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก ๔ กันยายน ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมัย บัวชา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ **ณ วันที่ ..๔ กันยายน ๒๕๖๗.....** **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** **.....** **.....** **.....**