




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลขุนหาญ วัน/เดือน/ปี : ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : เรื่อง หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง/ข้อสั่งการ/ประกาศ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น ๒. มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) อย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ต้องมีความสอดคล้องตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่ได้จาก ข้อ MOIT ๑๗ ๓. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน ตามข้อ ๑. ถึงข้อ ๒. ๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Link ภายนอก : http://www.khunhanhos.go.th หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเดช ผิวอ่อน) ตำแหน่ง เกษีixerชำนาญการพิเศษ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐพล นามวัน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖	

“ อັลลักษณ์ของหน่วยงาน ชื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจ ”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขุนหาญ โทรศัพท ๐๔๕-๖๗๙๐๒๖

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓.๐๐๔/ ๘๑๐

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

เรียน หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานทุกท่าน

ตามที่คณะทำงาน ITA (การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ) ได้มีการประชุมการพัฒนาระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) และการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ข้อเสนอจากการประชุมมีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน โรงพยาบาลขุนหาญ

ในการนี้ จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติฯ ดังกล่าว ให้หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานรับทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

๓๐-๓-๖๖

(นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ

แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลขุนหาญ

แผนบริหารความเสี่ยง/เหตุการณ์ ความเสี่ยง	มาตรการ/กิจกรรม/แนวทางจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
1.การหักเงินของเจ้าหน้าที่เพื่อทำ ธุรกรรมโดยไม่มีหลักฐานการจ่ายให้ ตรวจสอบ	1.เจ้าหน้าที่คืนข้อมูลการนำจ่ายเงินด้านการทำธุรกรรม เพื่อให้ตรวจสอบได้ เช่น สลิปการจ่ายเงิน/ใบเสร็จรับเงิน 2.ในกรณีที่หน่วยงานที่รับเงินทำธุรกรรมออกใบเสร็จเป็น ภาพรวมของโรงพยาบาล ให้งานการเงินคืนข้อมูลการ จ่ายเงินทำธุรกรรมให้เจ้าหน้าที่ทราบและตรวจสอบยืนยัน ยอด 3.ประชาสัมพันธ์ช่องทางการตรวจสอบยอดการชำระหนี้ ทางออนไลน์	งานการเงิน
2.การจัดทำโครงการอบรม เอกสาร ประกอบการเบิกจ่ายไม่สมบูรณ์	ผู้บังคับบัญชาควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และ บุคลากรของส่วนราชการในสังกัดโรงพยาบาลขุนหาญ โดยเฉพาะผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องเช่น เจ้าของโครงการ ผู้ยืม เงินและเจ้าหน้าที่การเงิน ตรวจสอบเอกสารประกอบการ เบิกจ่ายตามโครงการ และปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด โดยมีการควบคุมกำกับจาก ผู้บังคับบัญชาทุกระดับอย่างใกล้ชิด	ทุกฝ่ายงาน
3.การ Set ทำหัตถการนอกเวลา ราชการทั้งที่สามารถทำในเวลา ราชการได้	กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการ set หัตถการ ทบทวนความเหมาะสมในการ set ทำหัตถการนอกเวลา ราชการ	องค์กรแพทย์และ กลุ่มการพยาบาล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขุนหาญ โทรศัพท ๐๔๕-๖๗๙๐๒๖

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓.๐๐๔/พ.๗๖๓ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ

เรื่องเดิม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการดำเนินงาน ITA (การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ) ปี ๒๕๖๖ ใน MOIT ๑๘ กำหนดให้มีการนำมามาตรการป้องกันการทุจริตไปปฏิบัติใช้ครอบคลุมทั่วหน่วยงาน เพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

ข้อเท็จจริง

คณะทำงาน ITA (การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ) ได้ดำเนินการจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานทั้ง ๓ ประเด็น ได้แก่ การหักเงินของเจ้าหน้าที่เพื่อทำธุรกรรมโดยไม่มีหลักฐานการจ่ายให้ตรวจสอบ การจัดทำโครงการอบรม เอกสารประกอบการเบิกจ่ายไม่สมบูรณ์ และการ Set ทำหัตถการนอกเวลาราชการทั้งที่สามารถทำในเวลาราชการได้

ข้อพิจารณา

คณะทำงาน ITA (การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ) มีการกำกับการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวของผู้เกี่ยวข้อง จึงขอรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามแบบรายงานการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อนที่เสนอมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายเดช ฝิวอ่อน)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลขุนหาญ ปีงบประมาณ 2566

แผนบริหารความเสี่ยง/ เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการ/กิจกรรม/แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	สถานะการดำเนินการ			สรุปการดำเนินการ
			ยังไม่ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ดำเนินการ แล้วเสร็จ	
1. การหักเงินของเจ้าหน้าที่ เพื่อทำธุรกรรมโดยไม่มี หลักฐานการจ่ายให้ ตรวจสอบ	1. เจ้าหน้าที่คืนข้อมูลการนำจ่ายเงินคืนด้านการทำธุรกรรมเพื่อให้ ตรวจสอบได้ เช่น สลิปการจ่ายเงิน/ใบเสร็จรับเงิน 2. ในกรณีหน่วยงานที่รับเงินทำธุรกรรมออกใบเสร็จเป็นภาพรวม ของโรงพยาบาล ให้งานการเงินคืนข้อมูลการจ่ายเงินทำธุรกรรมให้ เจ้าหน้าที่ทราบและตรวจสอบยืนยันยอด	งานการเงิน		/	- มีสลิปให้ตรวจสอบ ในคู่มือเอกสาร - ส่งใบเสร็จรับเงินคืน ให้กับเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อยืนยันยอด	
2. การจัดทำโครงการอบรม เอกสารประกอบการ เบิกจ่ายไม่สมบูรณ์	ผู้บังคับบัญชาควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรของ ส่วนราชการในสังกัดโรงพยาบาลขุนหาญโดยเฉพาะผู้มีหน้าที่ เกี่ยวข้องเช่น เจ้าของโครงการ ผู้ยืมเงินและเจ้าหน้าที่การเงิน ตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายตามโครงการ และปฏิบัติ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับ เงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด โดยมีการควบคุมกำกับจากผู้บังคับบัญชา ทุกระดับอย่างใกล้ชิด	ทุกฝ่ายงาน		/	มีการตรวจสอบ เบื้องต้นโดยหัวหน้า ฝ่ายงาน คณะกรรมการ แผนงาน และ ตรวจสอบความ ถูกต้องโดยงาน การเงิน	
3. การ Set ทำหัตถการ นอกเวลาราชการทั้งที่ สามารถทำในเวลาราชการ ได้	กำหนดให้องค์กรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการ set หัตถการ ทราบความเหมาะสมในการ set ทำหัตถการนอกเวลาราชการ	กลุ่มการพยาบาล องค์กรแพทย์		/	มีการประเมินความ เหมาะสมในการ Set ทำหัตถการนอกเวลา โดยผู้เกี่ยวข้อง	

การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการทุจริตและผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2566

แผนบริหารความเสี่ยง/ เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการ/กิจกรรม/แนวทางจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	สถานะการดำเนินการ			สรุปการดำเนินการ
			ยังไม่ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ดำเนินการ แล้วเสร็จ	
1.การหักเงินของเจ้าหน้าที่ เพื่อทำธุรกรรมโดยไม่มี หลักฐานการจ่ายให้ ตรวจสอบ	มาตรการ/กิจกรรม/แนวทางจัดการความเสี่ยง 1.เจ้าหน้าที่คืนข้อมูลการนำจ่ายเงินคืนก่อนการทำธุรกรรมเพื่อให้ ตรวจสอบได้ เช่น สลิปการจ่ายเงิน/ใบเสร็จรับเงิน 2.ในกรณีหน่วยงานที่รับเงินทำธุรกรรมออกไปเสร็จเป็นภาพรวม ของโรงพยาบาล ให้งานการเงินคืนข้อมูลการจ่ายเงินทำธุรกรรมให้ เจ้าหน้าที่ทราบและตรวจสอบยืนยันยอด 3.ประชาสัมพันธ์ช่องทางตรวจสอบยอดการชำระหนี้ทาง ออนไลน์	งานการเงิน		/	-มีสลิปให้ตรวจสอบใน ตู้เอกสาร -ส่งใบเสร็จรับเงินคืน ให้กับเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อยืนยันยอด -ประชาสัมพันธ์ ช่องทางตรวจสอบ ยอดการชำระหนี้ทาง ออนไลน์	
2.การจัดทำโครงการอบรม เอกสารประกอบการ เบิกจ่ายไม่สมบูรณ์	ผู้บังคับบัญชาควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และบุคลากรของ ส่วนราชการในสังกัดโรงพยาบาลอุบลราชธานีโดยเฉพาะผู้มีหน้าที่ เกี่ยวข้องเช่น เจ้าของโครงการ ผู้ยืมเงินและเจ้าหน้าที่การเงิน ตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายตามโครงการ และปฏิบัติ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับ เงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด โดยมีการควบคุมกำกับจากผู้บังคับบัญชา ทุกระดับอย่างใกล้ชิด	ทุกฝ่ายงาน		/	มีการตรวจสอบ เบื้องต้นโดยหัวหน้า ฝ่ายงาน คณะกรรมการ แผนงาน และ ตรวจสอบความถูกต้อง โดยงานการเงิน	

แผนบริหารความเสี่ยง/ เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการ/กิจกรรม/แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	สถานะการดำเนินการ			สรุปการดำเนินการ
			ยังไม่ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ดำเนินการ แล้วเสร็จ	
3.การ Set ทำหัตถการ นอกเวลาฯการตั้งที่ สามารถทำในเวลาฯการ ได้	กำหนดให้ห้องศัลยกรรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการ set หัตถการ ทบทวนความเหมาะสมในการ set ทำหัตถการนอกเวลาฯการ	กลุ่มการพยาบาล องค์กรแพทย์			/	มีการประเมินความ เหมาะสมในการ Set ทำหัตถการนอกเวลา โดยผู้เกี่ยวข้อง