

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....๕ กันยายน ๒๕๖๘.....	
หน่วยงานที่ประเมินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่.....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	กระบวนการตรวจสอบบัญชีทุกประเภทก่อนอนุมัติเบิกจ่ายเงิน
โอกาส/ความเสี่ยง	ระดับ ๖
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน	มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่จัดทำฎีกา ของหน่วยงานผู้เบิก เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องและสร้างความเข้าใจร่วมกัน เพื่อ ปฏิบัติงานให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ไม่มี ข้อบกพร่อง

ผู้รายงานข้อมูล

ลงชื่อ



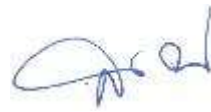
(นายนคร साแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗

รับทราบ

ลงชื่อ



(นายสมเจตน์ เจียมเจือจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอบ้านไร่

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....๕ กันยายน ๒๕๖๘.....	
หน่วยงานที่ประเมินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่.....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การป้องกันไซรณตสวนกลางของทางราชการเพื่อประโยชน์ สวนตัว
โอกาส/ความเสี่ยง	ระดับ ๖
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน	สร้างความเข้าใจให้พนักงานในองค์กรเข้าใจระเบียบ ขอกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ให้แก บุคลากรในองค์กร โดยฝกอบรม และจัดทำ Flow chart ทะเบียนการควบคุมรถยนต์ราชการอย่างเคร่งครัด ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ไม่มีการใช้ รถยนต์สวนกลางของทางราชการเพื่อประโยชน์ สวนตัว

ผู้รายงานข้อมูล

ลงชื่อ



(นายนคร સાแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘

รับทราบ

ลงชื่อ



(นายสมเจตน์ เจริญเจื้อจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอบ้านไร่

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่.....๕ กันยายน ๒๕๖๘..... หน่วยงานที่ประเมินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านไร่.....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง	การควบคุมงานก่อสร้าง
โอกาส/ความเสี่ยง	ระดับ ๖
สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินงาน	กำชับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมงาน ให้ความสำคัญกับการหน้าที่ ควบคุมการก่อสร้าง ให้มีการวางแผนดำเนินงานด้านความ รอบคอบ เป็นระบบ ผลการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย การก่อสร้าง เป็นได้ความเรียบร้อย

ผู้รายงานข้อมูล

ลงชื่อ



(นายนคร साแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘

รับทราบ

ลงชื่อ



(นายสมเจตน์ เจริญใจจันทร์)

สาธารณสุขอำเภอบ้านไร่

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘