



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๗๑ ๖๔๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สร ๐๘๓๕.๐๒/ ๔๙

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตามที่กรมอนามัยกำหนดให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการดำเนินงานสอดคล้องผลการวิเคราะห์ และมาตรการที่กำหนด เพื่อขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานสู่การปฏิบัติ และมีการ ขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด และคณะกรรมการได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เพื่อพัฒนาภารกิจ วางแผนระบบกำหนด มาตรการเพื่อป้องกันความเสี่ยงการทุจริตตามแนวทาง ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ตามคำสั่งที่ ๑๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาการประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตตาม เกณฑ์ของสำนักงาน ป.ป.ท. ดังนี้ ๑. กระบวนการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในโรงเรียน ๒. กระบวนการการให้บริการเก็บเงินภายนอก กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก รายละเอียดตามที่แนบมา พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารแนบแนบด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นางสาวเกรตรา โชคคำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

นางสาว _____

(นายเกรียง เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ของสำนักงาน ป.บ.ท.

**ด้านที่ ๒ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปรดังสิ่งของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
หัวข้อ การใช้อำนาจการบริหารงานบุคคลของสถาบันพัฒนาสุขภาพเชิงรุก
เรื่อง การให้บริการเก็บเงินภายนอก กรณีบริการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก**

ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเด็นความเสี่ยงทุจริต	RISK Score (L x I)		
			Likelihood (โอกาสเกิด ทุจริต)	Impact (ผลกระทบ)	Risk Score
๑	รับประسانงานจากกลุ่มงาน คลินิกาที่ออกดำเนินงาน บริการสร้างเสริมสุขภาพเชิง รุก	ขั้นตอนการปฏิบัติงานไม่เป็นไป ตามแบบแผนที่ประسانงาน	๑	๒	๑ X ๒ = ๒
๒	มอบหมายเจ้าหน้าที่การเงิน	เจ้าหน้าที่การเงินไม่ได้เข้าร่วม ประชุมทีมกับกลุ่มงานที่ออกเชิง รุก	๑	๒	๑ X ๒ = ๒
๓	การจัดเก็บเงินและออก ใบเสร็จรับเงิน	๑.ไม่เก็บเงินตามช่องทางที่กำหนด ซึ่งมีทั้งการเก็บเงินสดและการโอน เงินผ่าน QR Code ๒.ไม่ออกใบเสร็จรับเงินในการเก็บ เงิน ๓.ไม่ตรวจสอบการโอนเงินผ่าน QR Code ว่าโอนสำเร็จหรือไม่	๒	๕	๒ X ๕ = ๑๐
๔	สรุปยอดและตรวจสอบความ ถูกต้องนำเงินฝากธนาคาร	สรุปยอดเงินไม่ถูกต้อง นำเงินฝาก ธนาคารไม่ครบ	๑	๒	๑ X ๒ = ๒
๕	ส่งบัญชีลงรับเงิน	จัดส่งเอกสารไม่ครบถ้วนทำให้การ ลงบัญชีล่าช้า	๑	๒	๑ X ๒ = ๒

ผู้ประเมินความเสี่ยงการทุจริต^{*}
นางชนก้า ศรีหล้า
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีสำนักงาน

รายงานแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.
ด้านที่ ๒ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปรดังของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
หัวข้อ การใช้อำนาจการบริหารงานบุคคลของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
เรื่อง การให้บริการเก็บเงินภายนอก กรณีบริการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก

ชื่อกระบวนงานหรือชื่อโครงการ การให้บริการเก็บเงินภายนอก กรณีบริการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง		
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน/ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
๑.	ขั้นตอนการดำเนินงาน : การจัดเก็บเงินและออกใบเสร็จรับเงิน ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต ๑. ไม่เก็บเงินตามช่องทางที่กำหนดซึ่งมีทั้ง การเก็บเงินสดและการโอนเงินผ่าน QR Code ๒. ไม่ออกใบเสร็จรับเงินในการเก็บเงิน ๓. ไม่ตรวจสอบการโอนเงินผ่าน QR Code ว่าโอนสำเร็จหรือไม่	๑. เมื่อมีการรับเงินต้องออกใบเสร็จทุกรั้ง ๒. การรับเงินผ่านระบบการโอนเงินผ่าน QR Code ต้อง ตรวจสอบว่าโอนสำเร็จหรือไม่ และถ่ายสลิปการโอนเงินสำเร็จทุกครั้ง ๓. สรุปยอดเงินตามใบเสร็จรับเงินและตรวจสอบยอดเงินในการ โอนเงินผ่านระบบ ktb, coperlet online ๔. ตรวจสอบรายชื่อและสรุปยอดจำนวนผู้รับบริการกับกลุ่มงาน คลินิกบริการสร้างสุขภาพเชิงรุกเท่ากับจำนวนใบเสร็จรับเงินและ เงินที่ได้รับว่าถูกต้องครบถ้วน ๕. นำเงินฝากธนาคารภายในสิ้นวัน และทำใบสรุปนำส่งเงินพร้อม สำเนาไปฝากธนาคารส่งบัญชีเพื่อลบบัญชี ๖. ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจาก คลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่ง คลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามที่กำหนด ๗. มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเก็บรักษาเงินและตรวจ นับเงินสดคงเหลือประจำวันและผู้รับผิดชอบด้านการเงินและบัญชี

ผู้จัดทำ

(นางชนก ศรีหล้า)

ผู้เห็นชอบ

(นางสาวเกศรา โชคคำชัยสิริ)

ผู้อนุมัติ

(นายเกษม เวชสุธรรมนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

รายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.
ด้านที่ ๒ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปรดังการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
หัวข้อ การใช้อำนาจจากการบริหารงานบุคคลของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
เรื่อง กระบวนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเด็นความเสี่ยงทุจริต	RISK Score (L x I)		
			Likelihood (โอกาสเกิด ทุจริต)	Impact (ผลกระทบ)	Risk Score
๑	ประสานงานภายนอก ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ โรงเรียนตามกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้วางแผนไว้	-ขั้นตอนการปฏิบัติงานไม่ เป็นไปตามแบบแผนระบบ ราชการ	๔	๔	$4 \times 4 = 16$
๒	ยืนยันการให้บริการตามที่ โรงเรียนนัดหมาย	ไม่ได้มีการยืนยันการให้บริการ	๕	๕	$5 \times 5 = 25$
๓	ประสานงานกับกลุ่มงาน ภายในหน่วยงานที่มีส่วน เกี่ยวข้อง	มีการจัดทำหนังสือแจ้งความ ประสงค์บันทึกข้อความขอความ ร่วมมือกับหน่วยงานภายใน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง -กลุ่มงานเฝ้าระวังชุมชน -กลุ่มงานบริหารพัสดุ -กลุ่มงานการเงินและบัญชี -กลุ่มงานสารบรรณอาคาร สถานที่	๑	๔	$1 \times 4 = 4$
๔	ประชุมทีมปฏิบัติงาน เชิงรุก	ไม่มีการประชุมทีมงานก่อนการ ปฏิบัติงาน	๑	๔	$1 \times 4 = 4$
๕	ปฏิบัติงานการให้บริการ ใน การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันด้วย วัคซีนนอกสถานที่บริการ	การให้บริการวัคซีน ไม่เป็นไป ตามแผนและขั้นตอนที่ได้ กำหนดไว้ ละเมิดขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน	๔	๔	$4 \times 4 = 16$
๖	สรุปผลการดำเนินงาน และ ทบทวนปัญหาอุปสรรค ประชุมตอบบทเรียน	ไม่แสดงผลการดำเนินงานตาม ความเป็นจริง และไม่มี ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข เมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน	๑	๒	$1 \times 2 = 2$

ผู้ประเมินความเสี่ยงการทุจริต
นางมณฑาพิพิญ เทศารักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริตตามเกณฑ์ของ สำนักงาน ป.ป.ท.
**ด้านที่ ๒ การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปรดังสื่อของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่
 หัวข้อ การใช้อำนาจการบริหารงานบุคคลของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
 เรื่อง กระบวนการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในโรงเรียน**

ชื่อกระบวนการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในโรงเรียน หน่วยงานกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี		
ลำดับ ที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน/ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
๑.	ขั้นตอนการดำเนินงาน : ยืนยันการให้บริการ ตามที่โรงเรียนนัดหมาย ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต ไม่ได้มีการยืนยันการให้บริการ	๑. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ส่งหนังสือ ประชาสัมพันธ์และหนังสืออนุญาตขอเข้าพื้นที่โรงเรียน ๒. โรงเรียนยืนยันการตอบรับขอความอนุเคราะห์พร้อมนัด หมายการฉีดวัคซีน ๓. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ยืนยันการตอบรับการ นัดหมายของโรงเรียน

ผู้จัดทำ

ผู้เห็นชอบ

ผู้อนุมัติ

(นางมนษาทิพย์ เหตานุรักษ์)

(นางสาวเกรศรา โชคคำชัยสิริ)

(นายเกรغم เวชสุทธานันท์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง