



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๗๔๓๙ ๕๒๓๔ ต่อ ๒๒๐๕

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔/๐๔/๑

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลรัตนภูมิได้ดำเนินจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ได้ดำเนินการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

-

๔. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงขอเสนอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และเพื่อพิจารณา ดังนี้

๔.๑. เพื่อโปรดทราบ

๔.๒. ขอเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.rattaphumhospital.go.th

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางนิภาพร ปานแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไป

ผลการพิจารณา (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายภควรรษ สังข์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงาน โรงพยาบาลรัตนภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรัตนภูมิ วัน/เดือน/ปี : ๑ กันยายน ๒๕๖๙ หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ Linkภายนอก : www.rattaphumhospital.go.th หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางนิภาพร ปานแก้ว (นางนิภาพร ปานแก้ว) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง นายภควรรช สังข์ทอง (นายภควรรช สังข์ทอง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายอิวิวัฒน์ บัวดำ (นายอิวิวัฒน์ บัวดำ) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	

รายงานรอบไตรมาส ที่ ๔

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

๙. ขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

ตารางที่ ๙ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่...๑...กันยายน...๒๕๖๙ หน่วยงานที่ประเมิน โรงพยาบาลรัษฎา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา.....	
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่.....	
โอกาส/ ความเสี่ยง การเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ซ้ำซ้อน.....	
สถานะของการดำเนินการจัดการ ความเสี่ยง	☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ ☒ / เฝ้าระวังและติดตามต่อเนื่อง ☐ เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน ☐ ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม ☐ เหตุผลอื่น (โปรดระบุ)
ผลการดำเนินการ	จากการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการทุจริต ประเด็นการ เบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ผลการดำเนินการ ไม่พบ ประเด็นการทุจริต