

**ผลการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริต ขององค์การบริหารส่วนตำบลนางตะเคียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

| | |
|--|---|
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (โปรดระบุถ้ามี) |
| ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน | การยกยอกเงินเบี้ยผู้สูงอายุและผู้พิการ |
| เหตุการณ์ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น | หากคณะกรรมการเบิกจ่ายเงิน เดินทางไปเบิกจ่ายเงินไม่ครบถ้วนทุกคน หรือไปเพียงคนใดคนหนึ่ง อาจเป็นช่องว่างหรือโอกาสในการดำเนินการยกยอกเงินที่เบิกจ่ายออกมา |
| มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต | ๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบถามและกำชับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. ขาดการแบ่งแยกหน้าที่ ๓. เจ้าหน้าที่มีปัญหาทางการเงิน |
| ระดับของความเสียหาย | สูงสุด |
| สถานการณ์ดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปแล้วบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงมาตรการป้องกันการทุจริตให้เหมาะสมยิ่งขึ้น <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ) |
| รายละเอียดข้อมูลการดำเนินงาน | ผู้บังคับบัญชามีการกำชับในการเดินทางไปเบิกเงินของคณะกรรมการเบิกเงิน ให้เดินทางไปให้ครบทุกคนในทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย |
| ตัวชี้วัด | จำนวนเรื่องร้องเรียน |
| ผลการดำเนินงาน | ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน |
| ผู้รายงาน | |
| สังกัด | |
| วันเดือนปีที่รายงาน | |

| | |
|--|---|
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (โปรดระบุถ้ามี) |
| ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน | การยกยอกเงินเบี้ยผู้สูงอายุและผู้พิการ |
| เหตุการณ์ความเสี่งที่อาจจะเกิดขึ้น | หากมีการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการเกี่ยวกับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ ให้เป็นผู้ดำเนินการ มอบเงินให้กับผู้สูงอายุหรือผู้พิการ โดยอาจมีช่องว่าง หรือโอกาสในการปลอมแปลงลายมือชื่อผู้รับเงินได้ |
| มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต | ๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบถามและกำชับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. ขาดการแบ่งแยกหน้าที่ ๓. เจ้าหน้าที่มีปัญหาทางการเงิน |
| ระดับของความเสี่ง | สูงสุด |
| สถานการณ์ดำเนินการจัดการความเสี่ง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปแล้วบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงมาตรการป้องกันการทุจริตให้เหมาะสมยิ่งขึ้น <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ) |
| รายละเอียดข้อมูลการดำเนินงาน | ผู้บังคับบัญชามีการกำชับในการเดินทางไปเบิกเงิน ของคณะกรรมการเบิกเงิน ให้เดินทางไปให้ครบทุกคนในทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย |
| ตัวชี้วัด | จำนวนเรื่องร้องเรียน |
| ผลการดำเนินงาน | ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน |
| ผู้รายงาน | |
| สังกัด | |
| วันเดือนปีที่รายงาน | |

| | |
|--|---|
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (โปรดระบุถ้ามี) |
| ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน | การนำรถยนต์ส่วนบุคคลไปใช้ในการส่วนตัว |
| เหตุการณ์ความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น | หากไม่มีการควบคุมเลขไมล์ระยะทางให้เป็นปัจจุบัน และไม่มีการขออนุญาตใช้รถก่อนออกเดินทางไปติดต่อกันในแต่ละครั้ง |
| มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต | ๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบถามและกำชับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด |
| ระดับของความเสียหาย | สูงสุด |
| สถานการณ์ดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปแล้วบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงมาตรการป้องกันการทุจริตให้เหมาะสมยิ่งขึ้น <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ) |
| รายละเอียดข้อมูลการดำเนินงาน | ผู้บังคับบัญชามีการกำชับในการใช้รถ มิให้ใช้ไปในการส่วนตัว โดยวางระบบให้ผู้ขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล มีการขออนุญาตใช้รถทุกครั้ง และให้พนักงานขับรถยนต์ต้องจดบันทึกเลขไมล์ทุกครั้ง |
| ตัวชี้วัด | จำนวนเรื่องร้องเรียน |
| ผลการดำเนินงาน | ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน |
| ผู้รายงาน | |
| สังกัด | |
| วันเดือนปีที่รายงาน | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (โปรดระบุถ้ามี) |
| ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน | การพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยสถานประกอบการไม่มีมาตรการป้องกันมลพิษที่อาจจะเกิดขึ้น |
| เหตุการณ์ความเสียหายที่อาจจะเกิดขึ้น | -เจ้าหน้าที่มีความรู้จักกับผู้ประกอบการ -เจ้าหน้าที่ไม่ได้ตรวจสอบอย่างละเอียด -มีการให้หรือรับผลประโยชน์ตอบแทนซึ่งกันและกัน |
| มาตรการป้องกันเพื่อไม่เกิดการทุจริต | ๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบถามและกำชับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. หน่วยงานขาดมาตรการในการดำเนินการ |
| ระดับของความเสียหาย | สูงสุด |
| สถานการณ์ดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปแล้วบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุงมาตรการป้องกันการทุจริตให้เหมาะสมยิ่งขึ้น <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ) |
| รายละเอียดข้อมูลการดำเนินงาน | ผู้บังคับบัญชามีการกำชับในการตรวจสอบตามแบบขอรับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และให้มีแบบฟอร์มการตรวจสอบสถานประกอบการ โดยให้กรอกข้อมูลตามที่มีการตรวจสอบอย่างละเอียด หากครบถ้วนถือว่าครบองค์ประกอบ ให้ได้รับใบอนุญาต |
| ตัวชี้วัด | จำนวนเรื่องร้องเรียน |
| ผลการดำเนินงาน | ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน |
| ผู้รายงาน | |
| สังกัด | |
| วันเดือนปีที่รายงาน | |