

รายงาน

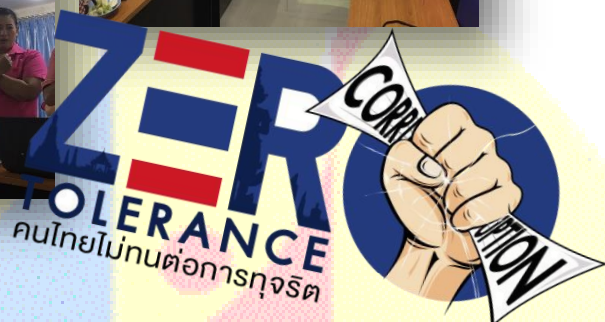
กิจกรรมที่แสดงถึงความพยายามที่จะปรับปรุง
การบริหารงานของหน่วยงานที่ความโปร่งใส

ZERO
TOLERANCE
คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต



หลักฐานกิจกรรมที่แสดงถึงความพยายามที่จะปรับปรุงการ บริหารงานของหน่วยงานที่ความโปร่งใส

ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริต ภายใต้แนวคิด “กระทรวงสาธารณสุขไม่ทนต่อการทุจริต (MOPH [Zero Tolerance](#))” และจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code Conduct



หลักฐานกิจกรรมที่แสดงถึงความพยายามที่จะปรับปรุงการบริหารงาน ของหน่วยงานที่ความโปร่งใส

สนับสนุนการปฏิบัติงานการเงินและการบัญชีของหน่วยงานในสังกัด

โดยให้รพ.สต.ส่งเอกสารการเงินและการบัญชี ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน เพื่อทำการตรวจสอบความถูกต้อง/สอดคล้องระหว่างรง.๔๐๑,๔๐๔,๔๐๗ , รง.กระทบกระทบยอดเงินฝากธนาคาร,สำเนาบัญชีธนาคาร ตามระเบียบบัญชี และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานรับทราบ

รายงานตรวจสอบการเงินและการบัญชี - Excel

หน้าแรก แทรก คำอธิบายสูตร ข้อมูล รีบ มุมมอง NITRO PRO 9

A81

คลิกเพื่อเพิ่มหัวกระดาษ

รายงานตรวจสอบการเงินและการบัญชี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โชน ๑และโชน๓

เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

| ชื่อรพ.สต. | ครบถ้วน (๑๐คะแนน) | | | ตรงเวลา (๑๐ คะแนน) | | | ถูกต้อง (๑๐ คะแนน) | | | รวมคะแนน | หมายเหตุ |
|------------|-------------------|---------------|---------|--------------------|--------------|-------|--------------------|---------|--|-------------------------------|----------|
| | ๕ | ๔ | ๑-๓ | วันที่๑-๕ | เกินวันที่ ๕ | ไม่มี | ผิดพลาด | ผิดพลาด | | | |
| | ของเดือนถัดไป | ของเดือนถัดไป | ผิดพลาด | ๑-๓ข้อ | > ๓ ข้อ | | | | | | |
| (๑๐) | (๘) | (๖) | (๑๐) | (๘) | (๑๐) | (๘) | (๖) | | | | |
| | | | | | | | | | | ข้อผิดพลาด | |
| | | | | | | | | | | ๑.เงินสดไม่มีเกินระเบียบกำหนด | |
| | | | | | | | | | | ๒.กระทบยอดไม่สอดคล้องกับ | |
| | | | | | | | | | | บัญชีธนาคาร+รง.๔๐๗ | |
| | | | | | | | | | | ๓.ตัวเลขผิดพลาด | |
| | | | | | | | | | | ๔.แก้ไขโดยใช้การลบ | |
| | | | | | | | | | | ๕.ความถูกต้อง/สอดคล้องระหว่าง | |

เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

| ชื่อรพ.สต. | ครบถ้วน (๑๐คะแนน) | | | ตรงเวลา (๑๐ คะแนน) | | | ถูกต้อง (๑๐ คะแนน) | | | รวมคะแนน | หมายเหตุ |
|------------|-------------------|---------------|---------|--------------------|--------------|-------|--------------------|---------|--|----------|----------|
| | ๕ | ๔ | ๑-๓ | วันที่๑-๕ | เกินวันที่ ๕ | ไม่มี | ผิดพลาด | ผิดพลาด | | | |
| | ของเดือนถัดไป | ของเดือนถัดไป | ผิดพลาด | ๑-๓ข้อ | > ๓ ข้อ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

โชน1 โชน2 โชน3 โชน4 ธานีรินทร์ กิดลันมา แจ็ค ปาย ทิ้ง

พร้อม หน้า: 4 ของ 7

22:58 22/3/2562

หลักฐานที่สะท้อนความริเริ่มของกลุ่มเพื่อเสริมสร้างคุณธรรม ความซื่อสัตย์ สุจริต และพัฒนาความโปร่งใส

จากการการประชุมแลกเปลี่ยนของคณะทำงานด้านส่งเสริมวัฒนธรรมและค่านิยมสุจริตใน
หน่วยงาน มีประเด็นร่วมพิจารณาประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อ
ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการ
จัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน โดยมีมติให้เพิ่มเติมข้อความในแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้าง
ของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความรัดกุมและสมบูรณ์ขึ้น

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ด้วย..... มีความประสงค์.....
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขอแต่งตั้งผู้ที่เกี่ยวข้อง
ดังนี้

ข้าพเจ้า..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลที่ตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกระดับของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วย..... มีความประสงค์.....
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขอแต่งตั้ง
ผู้ที่เกี่ยวข้องดังนี้

ข้าพเจ้า..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลที่ตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)

ลงนาม..... ลงนาม.....
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ) (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ๑
นี้ได้โดยอนุโลม