

**ผลการดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริต ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าช้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	(โปรดระบุถ้ามี)
ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน	การยกยอกเงินเบี้ยผู้สูงอายุและผู้พิการ
เหตุการณ์ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น	หากคณะกรรมการเบิกจ่ายเงิน เดินทางไปเบิกจ่ายเงินไม่ครบถ้วนทุกคน หรือไปเพียงคนใดคนหนึ่ง อาจเป็นช่องว่างหรือโอกาสในการดำเนินการยกยอกเงินที่เบิกจ่ายออกมา
มาตรการป้องกันเพื่อไม่เกิดการทุจริต	๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบทานและกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. ขาดการแบ่งแยกหน้าที่ ๓. เจ้าหน้าที่มีปัญหาทางการเงิน
ระดับของความเสี่ยง	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	ผู้บังคับบัญชามีการกำกับในการเดินทางไปเบิกเงินของคณะกรรมการเบิกเงิน ให้เดินทางไปให้ครบทุกคนในทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียน
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ผู้รายงาน	
สังกัด	
วันเดือนปีที่รายงาน	

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	(โปรตระกูลมี)
ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน	การยกยอกเงินเบี้ยผู้สูงอายุและผู้พิการ
เหตุการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	หากมีการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการเกี่ยวกับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและผู้พิการ ให้เป็นผู้ดำเนินการ มอบเงินให้กับผู้สูงอายุหรือผู้พิการ โดยอาจมีช่องว่าง หรือโอกาสในการปลอมแปลงลายมือชื่อผู้รับเงินได้
มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต	๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบทานและกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. ขาดการแบ่งแยกหน้าที่ ๓. เจ้าหน้าที่มีปัญหาทางการเงิน
ระดับของความเสี่ยง	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	ผู้บังคับบัญชามีการกำกับในการเดินทางไปเบิกเงิน ของคณะกรรมการเบิกเงิน ให้เดินทางไปให้ครบทุกคนในทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียน
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ผู้รายงาน	
สังกัด	
วันเดือนปีที่รายงาน	

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	(โปรดระบุถ้ามี)
ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน	การนำรถยนต์ส่วนบุคคลไปใช้ในการส่วนตัว
เหตุการณ์ความเสียหายที่อาจจะเกิดขึ้น	หากไม่มีการควบคุมเลขไมล์ระยะทางให้เป็นปัจจุบัน และไม่มีการขออนุญาตใช้รถก่อนออกเดินทางไปติดต่อกิจการในแต่ละครั้ง
มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริต	๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบทานและกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด
ระดับของความเสียหาย	สูงสุด
สถานการณ์ดำเนินการจัดการความเสียหาย	<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	ผู้บังคับบัญชามีการกำกับในการใช้รถ มิให้ใช้ไปในการส่วนตัว โดยวางระบบให้ผู้ขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล มีการขออนุญาตใช้รถทุกครั้ง และให้พนักงานขับรถยนต์ต้องจดบันทึกเลขไมล์ทุกครั้ง
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียน
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ผู้รายงาน	
สังกัด	
วันเดือนปีที่รายงาน	

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	(โปรดระบุถ้ามี)
ประเด็น/ขั้นตอน/กระบวนการดำเนินงาน	การพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยสถานประกอบการกิจการไม่มีมาตรการป้องกันมลพิษที่อาจเกิดขึ้น
เหตุการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	-เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้จักกับผู้ประกอบการ -เจ้าหน้าที่ไม่ได้ตรวจสอบอย่างละเอียด -มีการให้หรือรับผลประโยชน์ตอบแทนซึ่งกันและกัน
มาตรการป้องกันเพื่อไม่เกิดการทุจริต	๑. ผู้บังคับบัญชามีการควบคุม และติดตามการทำงานอย่างใกล้ชิด มีการสอบสวนและกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด ๒. หน่วยงานขาดมาตรการในการดำเนินการ
ระดับของความเสี่ยง	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	ผู้บังคับบัญชามีการกำกับในการตรวจสอบตามแบบขอรับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และให้มีแบบฟอร์มการตรวจสอบสถานประกอบการ โดยให้กรอกข้อมูลตามที่มีการตรวจสอบอย่างละเอียด หากครบถ้วนถือว่าครบองค์ประกอบ ให้ได้รับใบอนุญาต
ตัวชี้วัด	จำนวนเรื่องร้องเรียน
ผลการดำเนินงาน	ยังไม่มีเรื่องร้องเรียน
ผู้รายงาน	
สังกัด	
วันเดือนปีที่รายงาน	