Reply all | Delete Junk | •••

แบบประเมินความเสี่ยงของหน่วยงาน ประจำปี 2566 (ครั้งที่ 2)

กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ Reply all |
Mon 4/24, 11:20 AM
กลุ่มวินัยและเสริมสร้างระบบคุณธรรม

Inbox

แบบประเมินความเสี่ยงขอ... 33 KB
แบบประเมินความเสี่ยงขอ... 59 KB

Show all 2 attachments (93 KB) Download all

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ (กสบ.) ขอส่งไฟล์แนบ **เรื่อง แบบประเมินความเสี่ยงของหน่วยงาน ประจำปี 2566 (ครั้งที่ 2)**

รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ผู้ประสานงาน : นายคชากร เครือสามสุม
โทร. 02 653 4444 ต่อ 4191

กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ (กสบ.)
กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
69/1 ถนนพญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-653-4444 ต่อ 4191-2 โทรสาร 02-653-4444 ต่อ 4193
E-mail : vetservice@dld.go.th
Website : http://vetservice.dld.go.th

แบบรายงานผลการดำเนินการแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

การอนุมัติของผู้บริหาร	การเผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	Link เผยแพร่
ผ่านการอนุมัติแล้ว	ดำเนินการแล้ว	https://vetservice.dld.go.th/index.php/th/news-menu/2018-10-11-09-39-31/2018-10-11-09-42-43/848-2566-2

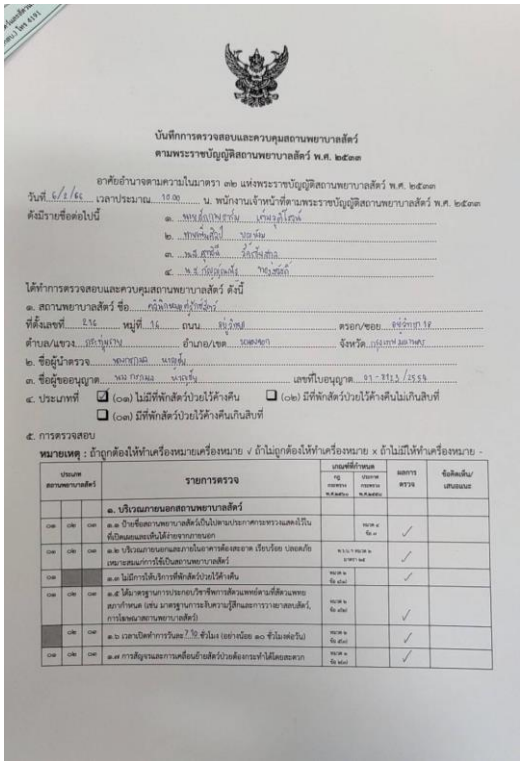
ขั้นตอน	ระดับความเสี่ยง	มาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต	ผลการดำเนินการ
๑. การขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ๑.๑ เจ้าหน้าที่รับคำขอ และตรวจสอบคำขอพร้อมหลักฐานการขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ๑.๒ คณะทำงานตรวจสอบแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ๑.๓ จัดทำหนังสืออนุมัติ เสนอผู้อนุมัติลงนาม ๑.๔ แจ้งผู้ขออนุมัติมารับหนังสือ	สูงมาก	มีคณะทำงานกำกับ ดูแล ตรวจสอบ - คณะทำงานตรวจเอกสาร หลักฐาน แผนผัง แบบแปลน โดยลงนามอย่างน้อย ๓ คน - จัดทำหนังสืออนุมัติแผนงานฯ เสนอผู้อนุมัติลงนาม (ผอ.กสบ.) ทุกฉบับ - จัดทำหนังสือแจ้งให้ผู้ขออนุมัติทราบและดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป	- ในช่วงเดือน ต.ค. ๖๕ - มี.ค. ๖๖ กสบ. ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ตรวจสถานพยาบาลสัตว์ โดยจะมีการประชุมชี้แจงและเตรียมการออกตรวจเป็นประจำทุกเดือน - พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐาน และการนัดตรวจ ณ ที่สถานพยาบาลหรือทางออนไลน์ ได้จัดพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๓ ท่าน เข้าตรวจสอบ โดยลงชื่อเป็นลายลักษณ์ษร เพื่อความโปร่งใส - การนัดรับใบอนุญาตโดยจะติดต่อแจ้งผู้ประกอบการหรือผู้ดำเนินการโดยตรง ให้มารับด้วยตนเอง หรือมีใบมอบฉันทะในการมารับเพื่อความโปร่งใส และป้องการการสูยหาย - การชำระค่าธรรมนียมจะออกใบชำระให้ทางผู้ประกอบการหรือผู้ดำเนินการให้ดำเนินการชำระด้วยตนเองที่กองคลัง กรมปศุสัตว์ โดยเจ้าหน้าที่จะไม่รับเงินหรือชำระแทนทุกกรณี เพื่อป้องกันการยักยอก หรือการมีส่วนได้ส่วนเสีย และป้องกันการทุจริตที่จะเกิดขึ้น - โดยสรุปผลการดำเนินการตามมาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต ไม่มีการทุจริตและไม่มีข้อร้องเรียนต่าง ๆ
๒. การขออนุญาตจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ๒.๑ เจ้าหน้าที่รับคำขอ และตรวจสอบคำขอพร้อมหลักฐาน ๒.๒ นัดตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ ๒.๓ จัดทำใบอนุญาต เสนอผู้อนุญาตลงนาม ๒.๔ แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมและรับใบอนุญาต	สูงมาก	มีคณะทำงานกำกับ ดูแล ตรวจสอบ - คณะทำงานตรวจเอกสาร หลักฐาน คำขออนุญาตจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ โดยลงนามอย่างน้อย ๓ คน - ตรวจสอบ ควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ - จัดทำใบอนุญาตให้ตั้ง และดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฯ - เสนอผู้อนุญาตลงนาม (อปศ.) ทุกฉบับ - จัดทำหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบการ/ผู้ขออนุญาต มารับใบอนุญาตด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจ - ผู้ประกอบการ/ผู้ขอนุญาตเขียนคำร้อง เพื่อนำไปยื่นชำระค่าธรรมเนียมที่กองคลังด้วยตนเองเท่านั้น	

แบบรายงานผลการดำเนินการแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

<u>ผลการดำเนินการ</u>

- ในช่วงเดือน ต.ค. 65 - มี.ค. 66 กสบ. ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ตรวจสถานพยาบาลสัตว์ โดยจะมีการประชุมชี้แจง และเตรียมการออกตรวจเป็นประจำทุกเดือน

- พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐาน และการนัดตรวจ ณ ที่สถานพยาบาลหรือทางออนไลน์ ได้จัดพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 3 ท่านเข้าตรวจสอบ โดยลงชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อความโปร่งใส



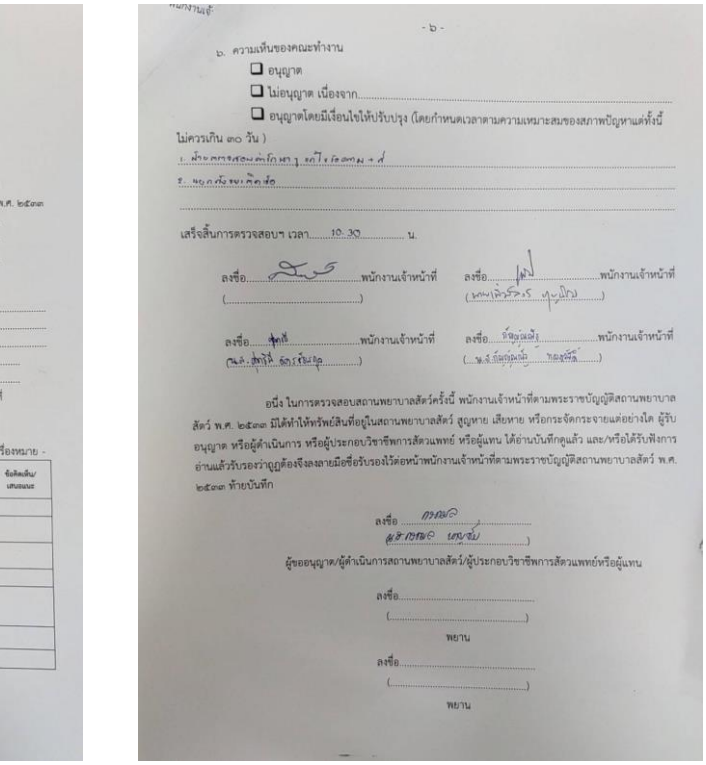
บันทึกการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์
ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓
วันที่ 6/2/66 เวลาประมาณ 10.00 น. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓
ดังมีรายชื่อต่อไปนี้
๑. พงษ์ธนพร ...
๒. ทักษพิสิฐ ...
๓. น.ส. สุวิชชี ...
๔. พ.ร.ต.ปิยพัฒน์ ...

ได้ทำการตรวจสอบและควบคุมสถานพยาบาลสัตว์ ดังนี้
๑. สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ คลินิกหมอคู่ใจสัตว์
ที่ตั้งเลขที่ 216 หมู่ที่ 14 ถนน หมู่บ้าน ตรอก/ซอย 69/2 ซอย 12
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
๒. ชื่อผู้นำตรวจ
๓. ชื่อผู้ขออนุญาต นาย กรกฎ เลขที่ใบอนุญาต 97 - 31/2 /2564
๔. ประเภท ☑ (๑๑) ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน ☐ (๑๒) มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกินสิบที่
☐ (๑๓) มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนเกินสิบที่
๕. การตรวจสอบ

หมายเหตุ : ถ้าถูกต้องให้ทำเครื่องหมายเครื่องหมาย ✓ ถ้าไม่ถูกต้องให้ทำเครื่องหมาย x ถ้าไม่มีให้ทำเครื่องหมาย -

ประเภทสถานพยาบาลสัตว์			รายการตรวจ	เกณฑ์ที่กำหนด		ผลการตรวจ	ข้อคิดเห็น/แสดงแนะ
				กฎกระทรวง พ.ศ.๒๕๕๖	ประกาศกระทรวง พ.ศ.๒๕๕๖		
			๑. บริเวณภายนอกสถานพยาบาลสัตว์				
☐๑๑	☐๑๒	☐๑๓	๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลสัตว์ไม่ในบริเวณประกาศการตรวจแสดงไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดจากภายนอก			✓	
☐๑๑	☐๑๒	☐๑๓	๑.๒ บริเวณสถานที่และสภาพโดยทั่วไปต้องสะอาด เรียบร้อย ปลอดภัย เหมาะสมกับการใช้เป็นสถานพยาบาลสัตว์			✓	
☐๑๑			๑.๓ ไม่มีการให้บริการที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน			✓	
☐๑๑	☐๑๒	☐๑๓	๑.๔ ได้มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ตามที่สัตวแพทยสภากำหนด (เช่น มาตรฐานการเปิดความรู้สึกและการวางยาสลบสัตว์, การส่องพยาธิสถานพยาบาลสัตว์)			✓	
	☐๑๒	☐๑๓	๑.๖ เวลาเปิดทำการวันละ 7 ชั่วโมง (อย่างน้อย ๑๐ ชั่วโมงต่อวัน)			✓	
☐๑๑	☐๑๒	☐๑๓	๑.๗ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายสัตว์ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก			✓	



- ๖ -

๖. ความเห็นของคณะทำงาน
☐ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
☐ อนุญาตโดยมีเงื่อนไขให้ปรับปรุง (โดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสมของสภาพปัญหาแต่ทั้งนี้ ไม่ควรเกิน ๓๐ วัน)
๑. ห้องตรวจสอบคัดกรอง ...
๒. ห้องกักสัตว์ ...

เสร็จสิ้นการตรวจสอบฯ เวลา 10.30 น.

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

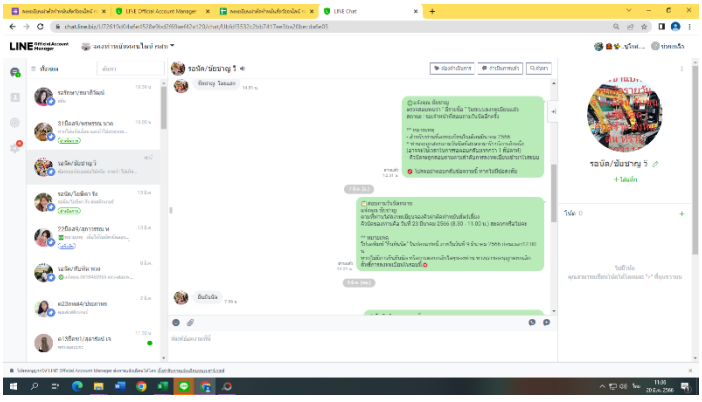
อนึ่ง ในการตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ มิได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานพยาบาลสัตว์ สูญหาย เสียหาย หรือกระจัดกระจายแต่อย่างใด ผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หรือผู้แทน ได้อ่านบันทึกดูแล้ว และ/หรือได้รับฟังการอ่านแล้วรับรองว่าถูกต้องจึงลงลายมือชื่อรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ท้ายบันทึก

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์/ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือผู้แทน

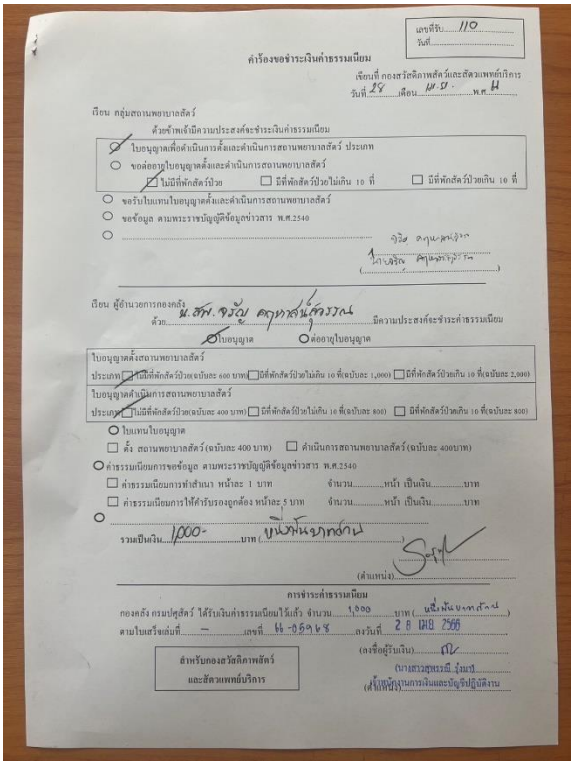
ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

- การนัดรับใบอนุญาตโดยจะติดต่อแจ้งผู้ประกอบการหรือผู้ดำเนินการโดยตรง ให้มารับด้วยตนเอง หรือมีใบมอบฉันทะในการมารับเพื่อความโปร่งใส และป้องการการสูญหาย



- การชำระค่าธรรมเนียมจะออกใบชำระให้ทางผู้ประกอบการหรือผู้ดำเนินการให้ดำเนินการชำระด้วยตนเองที่กองคลัง กรมปศุสัตว์ โดยเจ้าหน้าที่จะไม่รับเงินหรือชำระแทนทุกกรณี เพื่อป้องกันการยักยอก หรือการมีส่วนได้ส่วนเสีย และป้องกันการทุจริตที่จะเกิดขึ้น



เลขที่รับ 110
วันที่

คำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม

เขียนที่ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ
วันที่ 28 เดือน เม.ย. พ.ศ. 66

เรียน กลุ่มสถานพยาบาลสัตว์

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะชำระเงินค่าธรรมเนียม

☑ ใบอนุญาตเพื่อดำเนินการตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ประเภท
○ ขอต่ออายุใบอนุญาตตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
☑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน 10 ที่ ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน 10 ที่
○ ขอรับใบแทนใบอนุญาตตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
○ ขอข้อมูล ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540
○ .....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง
ด้วย น.สพ. จรัญ คฤหาสน์สุวรรณ มีความประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียม
● ใบอนุญาต ○ ต่ออายุใบอนุญาต

ใบอนุญาตตั้งสถานพยาบาลสัตว์
ประเภท ☑ มีที่พักสัตว์ป่วย(ฉบับละ 600 บาท) ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยไม่เกิน 10 ที่(ฉบับละ 1,000) ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน 10 ที่(ฉบับละ 2,000)

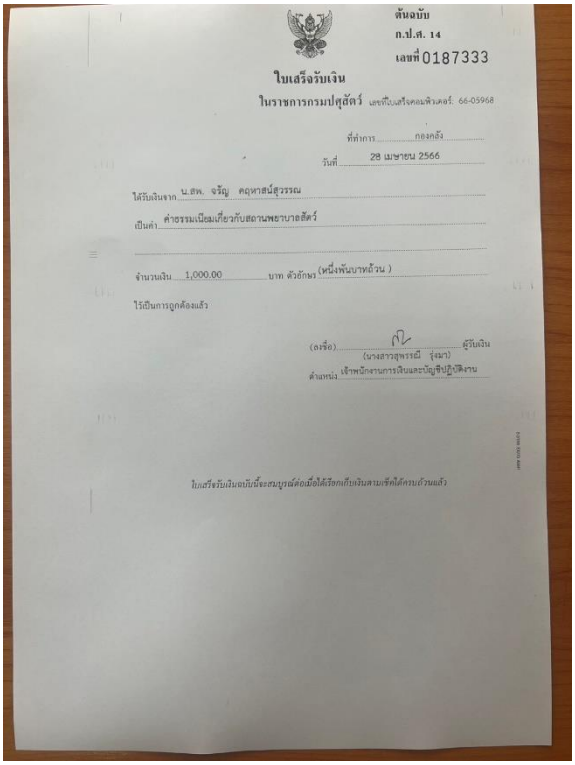
ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
ประเภท ☑ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วย(ฉบับละ 400 บาท) ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยไม่เกิน 10 ที่(ฉบับละ 800) ☐ มีที่พักสัตว์ป่วยเกิน 10 ที่(ฉบับละ 800)

○ ใบแทนใบอนุญาต
☐ ตั้ง สถานพยาบาลสัตว์(ฉบับละ 400 บาท) ☐ ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์(ฉบับละ 400บาท)
○ ค่าธรรมเนียมการขอข้อมูล ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540
☐ ค่าธรรมเนียมการทำสำเนา หน้าละ 1 บาท จำนวน.....หน้า เป็นเงิน.....บาท
☐ ค่าธรรมเนียมการให้คำรับรองถูกต้อง หน้าละ 5 บาท จำนวน.....หน้า เป็นเงิน.....บาท
○ .....
รวมเป็นเงิน 1000- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(ตำแหน่ง).....

การชำระค่าธรรมเนียม
กองคลัง กรมปศุสัตว์ ได้รับเงินค่าธรรมเนียมไว้แล้ว จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ตามใบเสร็จเล่มที่ – เลขที่ ๖๖-๐๕๙๖๘ ลงวันที่ 28 เม.ย. 2566
(ลงชื่อผู้รับเงิน).....
(นางสาวสุพรรณี รุ่งเมา)
(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน)

สำหรับกองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ



ต้นฉบับ
ก.ป.ส. 14
เลขที่ 0187333

ใบเสร็จรับเงิน
ในราชการกรมปศุสัตว์ เลขที่ใบเสร็จคอมพิวเตอร์: 66-05968

ที่ทำการ กองคลัง
วันที่ 28 เมษายน 2566

ได้รับเงินจาก น.สพ. จรัญ คฤหาสน์สุวรรณ
เป็นค่า ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับสถานพยาบาลสัตว์
จำนวนเงิน 1,000.00 บาท ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวสุพรรณี รุ่งเมา)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ลงลายมือชื่อครบถ้วนแล้ว

- โดยสรุปผลการดำเนินการตามมาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต ไม่มีการทุจริตและไม่มีข้อร้องเรียนต่าง ๆ