



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตำบลนาแซง อำเภอหล่มเก่า พช.

ที่ พช ๐๓๓๒ / ๔๗

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แนวการปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของสสอ.หล่มเก่า และขออนุมัตินำขึ้นประกาศบน

เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

เรียน สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า จะเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)ปี ๒๕๖๓ ซึ่งใน EB๒๐ โดยให้หน่วยงานมีการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยกำหนดมาตรการและวางระบบเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนเสนอให้ผู้บังคับบัญชาทราบและสั่งการหรืออนุมัติให้นำแนวปฏิบัติการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของสสอ.หล่มเก่า นแล้วนำไปเผยแพร่เว็บไซต์หรือช่องทางอื่น

ข้อพิจารณา

งานตรวจสอบภายใน ขอเรียนว่างานพัสดุได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แล้ว เห็นควรรายงานให้ท่านทราบและขออนุมัตินำขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า เพื่อให้สาธารณชนได้รับทราบต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ

(นายสังเวียน ปินะสุ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายบารมี อินทกนก)
สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า



อัครราชบัณฑิตยสถาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

จิตอาสา สามัคคี มีธรรมภิบาล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2564

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วัน/เดือน/ปี : ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ: แนวปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน สสอ.หล่มเก่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แนวปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน สสอ.หล่มเก่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

.....
.....
.....

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสกาเดือน สายคำตั้ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...๕...เดือน...ก.พ.....พ.ศ.๖๔.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายบารมี อินทนก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วันที่...๕...เดือน...ก.พ.....พ.ศ. ..๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสังเวียน ปินะสุ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่...๕.....เดือน...ก.พ.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....