บันทึกข้อความ

ส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร๐๔๓ ๗๗๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/๑๔๔ **วันที่** ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิด

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้กำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน เพื่อกำหนดมาตรการสำคัญเร่งด่วนเชิงรุกในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นการป้องกันมิให้เจ้าหน้าที่รัฐกระทำผิดวินัยนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จึงขอรายงานผลการดำเนินงานตาม กรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ดังนี้

๑. ได้จัดประชุมฯเพื่อให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน แก่บุคลากรในหน่วยงานเสร็จสิ้นแล้วเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ การจัดประชุมบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด

๒. ได้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ

๓. ได้มีการจัดทำประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิด กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดทุกแห่งปฏิบัติโดยเคร่งครัด

๔. บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก และทุกหน่วยงานในสังกัด ถือปฏิบัติตามกรอบแนวทางโดยเคร่งครัด ไม่พบข้อร้องเรียน หรือการกระทำผิดของบุคลากรในสังกัด

๕. กำหนดให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน โดยงานตรวจสอบภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานที่หน้าเว็ปไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือกต่อไป

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

(นายสมัย บัวชา)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุมัติ

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....

วัน/เดือน/ปี : ..... ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗.....

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิด

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิด

.....

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗