



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๔

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๓ / ๕๐๐

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๒
ไตรมาส ๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากได้มีประกาศมาตรการและมีหนังสือแจ้งเวียนแนวทางการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อเป็นแนวทางการประเมินการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานและเป็นการกำหนดมาตรฐานการดำเนินงานตามภารกิจหลักนั้น

ในการนี้ จึงขอรายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ พบว่า ไม่มีรายงานหรือข้อร้องเรียนในเรื่องดังกล่าวแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายทรงพล วันคำ)

นิติกรชำนาญการ

ทราบ

(นายสุพร กาวินา)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๔
ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๓ / ๕๐๑ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ ผ่านทางเว็บไซต์ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด้วยเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปี ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายในจึงขออนุญาตนำรายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานประจำปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ เผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อจะได้ประชาสัมพันธ์ให้บุคคลทั่วไปรับทราบ ต่อไป




จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นายทรงพล วันคำ)
นิติกรชำนาญการ

อนุญาต

(นายสุพร กาวินา)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก วัน/เดือน/ปี ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ หัวข้อ รายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานประจำปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ รายละเอียดข้อมูล รายงานผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานประจำปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ พบว่า ไม่มีรายงานหรือข้อร้องเรียนในเรื่องดังกล่าวแต่อย่างใด รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย LINK ภายนอก ไม่มี หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายทรงพล วันคำ) ตำแหน่งนิติกรชำนาญการ วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุพร กาวินา) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางบุญธิวา ภารสมบุรณ์) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒	

คำอธิบาย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
LINK ภายนอก	ให้ระบุ LINK ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของ หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นข้อมูลเผยแพร่	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ upload ข้อมูลที่ได้รับจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก