



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๒๙

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๓ / ๒๖๖

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๓
ไตรมาส ๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ดำเนินการจัดทำมาตรการ แนวทางเพื่อส่งเสริมความโปร่งใส ป้องกันการรับสินบนหรือผลประโยชน์ทับซ้อน การปฏิบัติหน้าที่หรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบหรือการใช้อำนาจหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่เพื่อแสวงหาประโยชน์ที่มีควรได้โดยชอบด้วยกฎหมายมีคุณธรรมในการทำงานและการให้บริการเป็นธรรม เท่าเทียมไม่เลือกปฏิบัติและจัดทำกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ จึงขอรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๓ ไตรมาส ๔ พบว่าไม่มีปัญหาในการดำเนินงานของบุคลากรในการปฏิบัติตามคู่มือ ฯ แต่อย่างไรก็ดี ทั้งนี้ได้กำชับเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามคู่มือ ฯ อย่างเคร่งครัด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายทรงพล วันคำ)

นิติกรชำนาญการ

ทราบ

(นายวรัญ จันทน์ตุการ)

แพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๒๙
ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๓ / ๒๖๒ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการ
ปฏิบัติงาน ไตรมาส ๔ ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด้วยเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้กำหนดให้จัดรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๓

ในการนี้ กลุ่มงานนิติการและตรวจสอบภายในจึงขออนุญาตนำรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๓ ไตรมาส ๔ เผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อจะได้ประชาสัมพันธ์ให้บุคคลทั่วไปรับทราบ ต่อไป

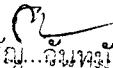
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นายทรงพล วันคำ)
นิติกรชำนาญการ

อนุญาต

(นายจรัญ จันทร์ตุงการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก วัน/เดือน/ปี ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓	
หัวข้อ รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน รายละเอียดข้อมูล รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการ ปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๓ ไตรมาส ๔พบว่า ไม่มีปัญหาในการดำเนินงานของบุคลากรในการปฏิบัติตาม คู่มือ ฯ แต่อย่างไรก็ดี ทั้งนี้ได้กำชับเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามคู่มือ ฯ อย่างเคร่งครัด	
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย LINK ภายนอก ไม่มี หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นายทรงพล วันคำ) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการฯ วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....(นายเจริญ อิ่มหมั่นตุ๊กการ).....) ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก..... วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางบุญธิวา ภารสมบุรณ์) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	

คำอธิบาย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน 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