



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต. ๐๑๒๗ / ๒๗๙

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประกาศใช้มาตรการการรับสินบน และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

เรื่องเดิม

ตามที่ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดที่ ๕ การรับสินบน EB๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานวางระบบในการป้องกันการรับสินบนที่ชัดเจนและชัดเจน นั้น

ข้อพิจารณา

สาธารณสุขอำเภอไชยวานและคณะกรรมการบริหารสาธารณสุขอำเภอไชยวาน มีมติให้นำกำหนด มาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มาใช้เป็นแนวทาง กำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน สำหรับใช้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน ตาม กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงาน ตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และปฏิบัติตามประกาศ มาตรการป้องกันการรับสินบนของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอไชยวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัดด้วย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการ

๑. ลงนาม รับทราบ

๒. ลงนาม สั่งการและอนุญาตให้นำเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ และหรือบอร์ด ประชาสัมพันธ์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

(นายธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ

- สั่งการ อนุญาต ตามข้อ ๒

(นายสังวรรณ เสนวงค์คำศรี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี



อยู่ห่างไว้ ใส่แมสกัน หมั่นล้างมือ ถือหลักสะอาด ปราศจากแออัด เคร่งครัดไทยชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง ประกาศ หรือสั่งการ และปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. คำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็น ข้อ๒.๑-๒.๗
๓. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน
๔. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็น ข้อ ๒.๑-๒.๗

Linkภายนอก : <http://hmaungudsw.net>

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางประมัยพร คำศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่....๑๒..เดือน...มีนาคม....พ.ศ. .๒๕๖๔.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๑๒..เดือน...มีนาคม....พ.ศ. .๒๕๖๔.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสังวรณ์ เสนวรคำศรี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วันที่....๑๒..เดือน...มีนาคม....พ.ศ. .๒๕๖๔.

