

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วัน/เดือน/ปี : ๓ มกราคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment :EBIT)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

EBIT ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

- บันทึกข้อความลงนามคำสั่งสั่งการประกาศ
- กรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ วิธีการตรวจสอบ
- คู่มือระบบการป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก
- คู่มือระบบสุขภาพอำเภอ DHB
- รายงานการประชุมฯ / หนังสือแจ้งประชุม / หนังสือแจ้งเวียน
- บันทึกข้อความรับทราบผลการกำกับติดตาม
- รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบ แนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล





(นางสาวประมัยพร คำศรี)

(นายฐนกร คำหารพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๓ .เดือน มกราคม .พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่..๓ .เดือน มกราคม .พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสังวรณ์ เสนอรคำศรี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วันที่..๓ .เดือน มกราคม .พ.ศ. ๒๕๖๓