บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์ โทร ๐๕๖-๗๘๖๔๕๒-๔

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๙๗๓ **วันที่** ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการประชุมคณะทำงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใสในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ตามที่ โรงพยาบาลวังโป่ง ได้จัดประชุมคณะทำงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใสในหน่วยงาน ตามโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการตรวจสอบ และถ่วงดุลการบริหารงานของหน่วยงาน และการพัฒนาการดำเนินงานให้มีความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น มีการกำหนดอำนาจหน้าที่หรือแนวทางการดำเนินที่ชัดเจน โดยกำหนดวาระในเรื่องที่เป็นมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลวังโป่ง ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอสรุปรายงานการประชุมคณะทำงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใสในหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการจัดทำหลักฐานเชิงประจักษ์ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบประการใดจะได้มอบให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายสุรศักดิ์ จันทร์เกตุ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง
วัน/เดือน/ปี ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
หัวข้อ ๑.บันทึกข้อความการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
๒.สรุปผลการประชุม
๓.รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑.บันทึกข้อความการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
๒.สรุปผลการประชุม
๓.รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
หมายเหตุ

.....
.....

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง)	**นิธินันท์ สกุลทอง**
	(นางนิธินันท์ สกุลทอง)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	**ตำแหน่ง** ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
วันที่.....๒๕.....เดือน. กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๔.	วันที่.....๒๕.....เดือน. กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
ปราโมทย์ นรายศ
(..นายปราโมทย์ นรายศ...)
ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่.....๒๕.....เดือน. กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๔