



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร ๑๐๓

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๙.๒๖/๑๙๔

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ตามที่ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช) ได้ดำเนินงานโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน มีกรอบการประเมิน ๕ ดัชนี ได้แก่ ๑. ดัชนีความโปร่งใส ๒. ดัชนีความพร้อมรับผิด ๓. ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ๔. ดัชนีวัฒนธรรมในองค์กร และ ๕. ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ งานพัฒนายุทธศาสตร์ โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม จึงมีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงานและระบบ MITAS (<http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/mitas/index.php>) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางสาวไอลดา สังสงหา)
นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรอนุมัติให้นำเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการต่อไป

(นางสาวชยามล ไคร่นุ่นสิงห์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ทราบ

(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน

Linkภายนอก:ไม่มี.....

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวชยามล ไคร์นุ่นสิงห์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่....๒๖.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

วันที่....๒๖.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวไอลดา สังสงหา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่....๒๖.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...