



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๖/๓๙๒

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ตามข้อกำหนดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยเกณฑ์ประเมินในตัวชี้วัดที่ ๕ การป้องกันการรับสินบน ข้อ MOIT ๑๒ กำหนดให้หน่วยงานต้องมีมาตรการการป้องกันการรับสินบนที่เป็นระบบ หน่วยงานต้องส่งหลักฐานที่แสดงถึงมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในประเด็นดังต่อไปนี้

๑. ประกาศเจตนารมณ์เป็นหน่วยงานที่เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคนไม่รับของขวัญและของกำนัล ทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy)

๒. มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

๓. มาตรการป้องกันการรับสินบนประเด็นเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค

๔. มาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ มาตรการการใช้ธรรมาภิบาล มาตรการการเบิกค่าตอบแทน มาตรการ การจัดโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนาตามที่กฎหมายกำหนด และมาตรการการจัดหาพัสดุ ตามที่กฎหมายกำหนด

๕. มาตรการการจัดสวัสดิการภายในของสถานพยาบาล ของหน่วยงานที่มีกองทุนสวัสดิการ ภายในหน่วยงาน ส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จังหวัดที่ไม่มีคณะกรรมการ สวัสดิการ และกองทุนสวัสดิการภายในหน่วยงาน ส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในลักษณะสวัสดิการเชิงธุรกิจ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตให้นำรายงานฯ ไปเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลเชิงใน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

(นางสาวชยามล ไคร่รุ่งสิงห์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่




(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน :...โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี..... วัน/เดือน/ปี :..... ๑ กันยายน ๒๕๖๗	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
Linkภายนอก:..... หมายเหตุ:.....ไม่มี.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวชยามล ไคร์นุ่นสิงห์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่....๑.....เดือน....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๗...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม วันที่....๑.....เดือน....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๗...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายจิริกิตย์ โทตระไวศยะ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่....๑.....เดือน....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๗...	