



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๖/๑๕๗.....วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการอบรม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ แบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ในส่วนของ MOIT ๒๐ เปิดผลการดำเนินการของหน่วยงานเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ได้ให้การให้องค์ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.๒๕๖๕ แก่บุคลากรภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นการปลูกฝังและปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีความตระหนัก และสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวมได้นั้น บัดนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน ในหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.๒๕๖๕ ภายใต้แนวคิดจิตพอเพียงด้านทุจริต แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามเอกสารแนบ ดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายจिरกิตย์ โหตระไวศยะ)  
นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

- เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวชยามล ไคร์นุ่นสิงห์)




นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

ขอ/อนุมัติ

(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง รายงานผลการอบรม  
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี</b>	
ชื่อหน่วยงาน :...โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี..... วัน/เดือน/ปี :..... ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘..... หัวข้อ : รายงานผลการอบรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. รายงานผลการอบรม	
Linkภายนอก:..... หมายเหตุ:.....ไม่มี.....	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นางสาวชยามล ไกรนุ่นสิงห์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่...๒๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม วันที่...๒๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายจิริกิตย์ โทตระไวศยะ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่...๒๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...	

