บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน อำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐-๔๓๗๙-๗๐๒๗
ที่ มค ๐๙๓๓/๒๒๙ **วันที่** ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
เรื่อง ลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ได้ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ MOIT ๑๗ กำหนดให้ หน่วยงานจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ ผู้รับผิดชอบได้จัดทำการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๖ ของหน่วยงานไตรมาสที่ ๒ เรียบร้อยแล้ว และขออนุญาตเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติให้เผยแพร่ประกาศต่อไป

(นายสมัย ทองพูล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เพื่อทราบ

(นางจริยา สีกงพลี)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ทราบ

(นายชาติธนา ปัตตาลาโพธิ์)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโคกโพธิ์ไชย เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาว ไม่เกิน 2 บรรทัด
รายละเอียด	ข้อมูล เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุLink ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖.....
หัวข้อ: ...รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ไตรมาส ๒
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

๒. มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๔. มีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงาน ที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๘ ขั้นตอน

๕. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานLinkภายนอก:
.....

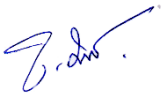
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมัย ทองพูล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๒๔ .เดือน.มีนาคม.พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชาติธนา ปัตตาลาโพธิ์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่.๒๔..เดือน. มีนาคม .พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมัย ทองพูล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๒๔....เดือน.มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๖