



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อยจังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๐๐๓๓/๑๔

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง มาตรการการจัดสวัสดิการภายในของสถานพยาบาล และขออนุมัติ เผยแพร่ web site หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอแวงน้อย

สำหรับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้สถานพยาบาล หน่วยงานที่มีกองทุนสวัสดิการภายในในหน่วยงานภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำมาตรการ และรายงานผลการดำเนินงาน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อยไม่เป็นหน่วยสถานพยาบาล ไม่มีอำนาจ บทบาทหน้าที่ และ ไม่มีกองทุนสวัสดิการภายในหน่วยงาน โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Web site ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข <https://shorturl.at/AtHbz>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเผยแพร่ข้อมูล Web Site หน่วยงานต่อไป

(นายพินิจ สิมมาลี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอแวงน้อย

- ทราบ/อนุมัติเผยแพร่ website

(สายัน ภาควิทยา)

สาธารณสุขอำเภอแวงน้อย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อย
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อย
พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อย.. วัน/เดือน/ปี : . ๖ มกราคม ๒๕๖๘ หัวข้อ: ..มาตรการการจัดสวัสดิการภายในของสถานพยาบาล รายละเอียด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแวงน้อย <u>ไม่มีกองทุนสวัสดิการภายในหน่วยงาน</u> และไม่เป็นสถานพยาบาล โดยสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Web site ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข Linkภายนอก: https://shorturl.at/AtHbz หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (..นายพินิจ สิมมาลี..) ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่..๖....เดือน มกราคม..พ.ศ. ..๒๕๖๘.....	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....  (สายัน ภาควโกโคย) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแวงน้อย วันที่..๖....เดือน มกราคม..พ.ศ. ..๒๕๖๘.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางไศธิดา ปะวะสี) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่..๖....เดือน มกราคม..พ.ศ. ..๒๕๖๘.....	