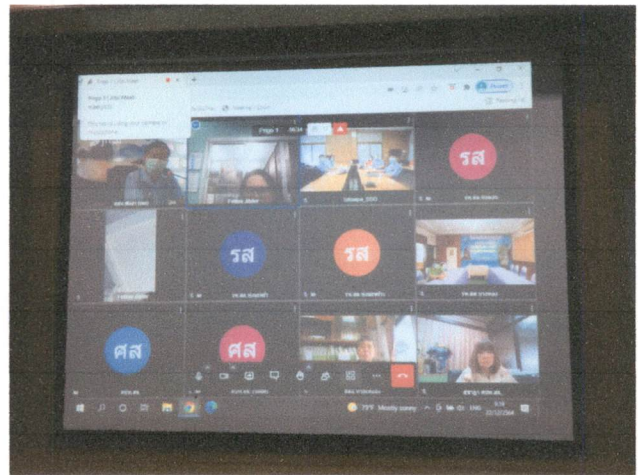


ภาพถ่ายเวทีย แสดงชื่อโครงการ จำนวน ๒ ภาพ



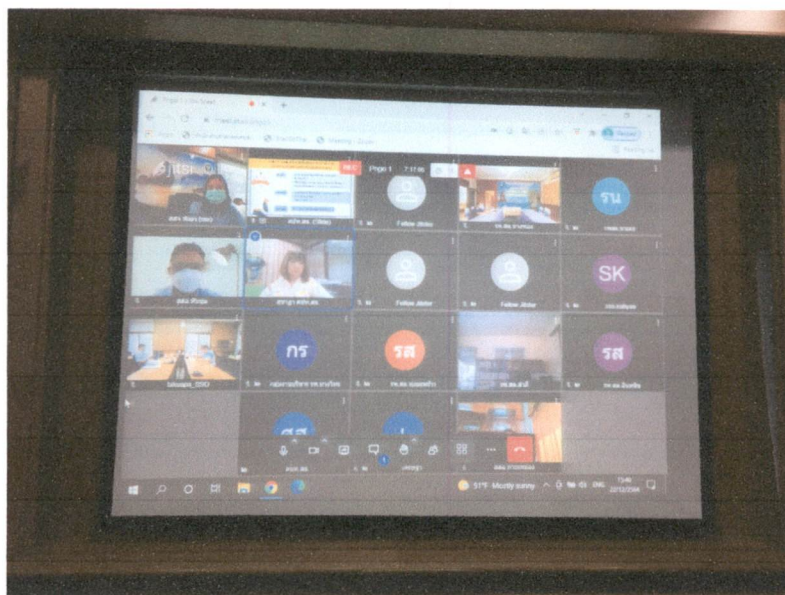
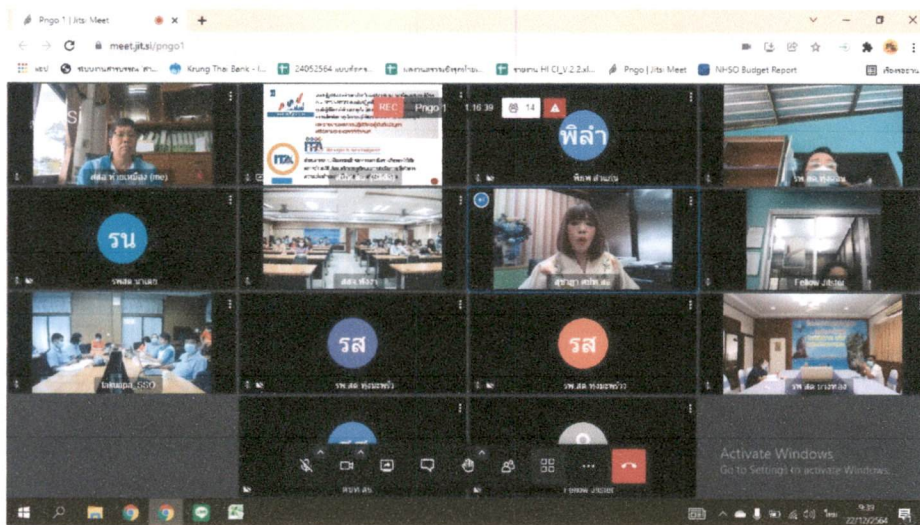
ภาพถ่ายพิธีเปิด จำนวน ๓ ภาพ



ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายด้านหน้าเวที จำนวน ๒ ภาพ

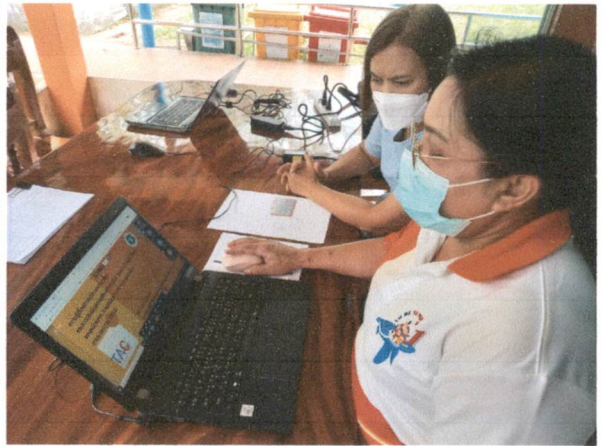


ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายร่วมกับผู้เข้าอบรม จำนวน ๔ ภาพ



ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๘ ภาพ







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา กลุ่มกฎหมาย โทร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๖ ต่อ ๒๓๐

ที่ พง ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๗๘

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยกลุ่มงานกฎหมาย ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ ๑ ความรู้เรื่องการประเมินความเสี่ยงการทุจริตประพฤติมิชอบ ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา กิจกรรมที่ ๒ ความรู้เรื่องสถานการณ์การทุจริต กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตและคดีตัวอย่าง ตามบันทึกข้อความที่ พง ๐๐๓๒.๐๐๖/๗๗๓๖ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. กลุ่มกฎหมายได้ดำเนินการจัดอบรมตามโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว โดย

กิจกรรมที่ ๑ ความรู้เรื่องการประเมินความเสี่ยงการทุจริตประพฤติมิชอบ ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

กิจกรรมที่ ๒ ความรู้เรื่องสถานการณ์การทุจริต กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตและคดีตัวอย่าง ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน ใช้งบประมาณจากศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐,๓๐๐-บาท และงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๖,๕๐๐.-บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๑๖,๘๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) และได้เบิกจ่ายงบประมาณพร้อมส่งหลักฐานเงินยืมแล้ว ตามบันทึกข้อความที่ พง ๐๐๓๒.๐๐๖/๔๑ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕

ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

๑. กลุ่มกฎหมายจึงขอรายงานสรุปผลการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ ๑ ความรู้เรื่องการประเมินความเสี่ยงการทุจริตประพฤติมิชอบ ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา กิจกรรมที่ ๒ ความรู้เรื่องสถานการณ์การทุจริต กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการทุจริตและคดีตัวอย่างมาเพื่อทราบ

๒. เห็นควรนำรายงานสรุปผลการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ ๑ และ กิจกรรมที่ ๒ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุญาตให้นำสรุปผลโครงการฯ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวอนุชิตร์ภรณ์ นิลบล)

นิติกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

๑๐ มี.ค. ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการจัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา

ข้าพเจ้า นางจอมขวัญ วนะกรรม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้จัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา จริง
และเพื่อแสดงความบริสุทธิ์ใจ ข้าพเจ้าขอรายงานผลการจัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา ต่อผู้บังคับบัญชา
โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อโครงการ “โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕”

ชื่อวิทยากร นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช วิทยุวิทยากร ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๐ คน

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการ

ภาพถ่ายเวที แสดงชื่อโครงการ	จำนวน	๒	ภาพ
ภาพถ่ายพิธีเปิด (ถ้ามี)	จำนวน	๓	ภาพ
ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายด้านหน้าเวที	จำนวน	๒	ภาพ
ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายร่วมกับผู้เข้าอบรม	จำนวน	๔	ภาพ
ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน	๘	ภาพ

ลงชื่อ..... เจ้าของโครงการ

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบโครงการดังกล่าวแล้ว มีการจัดโครงการจริง

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้ควบคุมกำกับโครงการ

(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

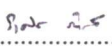
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกเงินแล้ว ถูกต้อง

ลงชื่อ..... หัวหน้างานการเงิน

(นางสุชาดา บุญรักษ์)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... 

(นายวิเศษ กำลัง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่อง รายงานการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (กิจกรรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เรื่อง โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (หัวข้อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

๑. บันทึกข้อความพิจารณาขออนุมัติดำเนินการโครงการ ฯ

๒. โครงการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

๓. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการฯ (หัวข้อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

๔. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหาร เรื่อง รายงานการอบรมตามโครงการฯ (หัวข้อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของบุคลากรในสังกัด จังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕) และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๕. รายงานการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

(หัวข้อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

๖. รายงานภาพกิจกรรมการอบรมโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสสำนักงานสาธารณสุข (หัวข้อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา)

๗. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาววนิธิภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวหทัยพร สิวรรณโรจน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕