




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โทร ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๘ ต่อ ๓๓๖, ๓๓๗
ที่ ขน ๐๐๓๓.๐๐๕/  วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท


ด้วย การประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ หรือ MOPH ITA ๒๐๒๔ DECADE OF MOPH ITA ทศวรรษของ MOPH ITA ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๔) ในระบบ MOPH Integrity and Transparency Assessment System : MITAS (MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน)

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย จึงขอรายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖) ดังนี้

รอบ	เดือน	เรื่องร้องเรียน (เรื่อง)	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
๖ เดือน	ตุลาคม ๒๕๖๕	-	ไม่มี	ไม่มี
	พฤศจิกายน ๒๕๖๕	-		
	ธันวาคม ๒๕๖๕	-		
	มกราคม ๒๕๖๖	-		
	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	-		
	มีนาคม ๒๕๖๖	-		
๑๒ เดือน	เมษายน ๒๕๖๖	-	ไม่มี	ไม่มี
	พฤษภาคม ๒๕๖๖	-		
	มิถุนายน ๒๕๖๖	-		
	กรกฎาคม ๒๕๖๖	-		
	สิงหาคม ๒๕๖๖	-		
	กันยายน ๒๕๖๖	-		
รวม		๐		

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖ ยังไม่มีกรณีร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ จึงไม่มีปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาทต่อไป


(นางสาวภาวนิศา ไมตรีศุกโกติน)

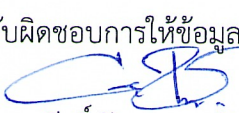

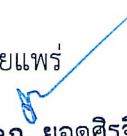

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยคอร์รัปชัน (นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ทราบ
อนุญาต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ชื่อหน่วยงาน :.....กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วัน/เดือน/ปี :.....๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖..... หัวข้อ :.....หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน..... (MOIT๒) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :...๑. บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานการปฏิบัติงาน..... หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน..... ..๒. บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน..... Link ภายนอก :..... หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (...นางสาวกীরดีพัชร...เซาวลิต...) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน..... วันที่.....๑๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (...นางสาวกานิตา...ไมตรีศุกโกหิน...) ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย..... วันที่.....๑๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่  (...นายพัลลภ...ยอดศิริจินต)... ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วันที่..........เดือน..........พ.ศ..... </div> <div style="text-align: center;"> <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ </div> </div>	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (...นางสาวมณฑาทิพย์...ทิพย์รักษ์...) ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๑๗.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....	