บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐-๔๓๗๙-๙๓๔๔

ที่ มค ๐๓๓๒ / **๕๑๒** **วันที่** ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง แบบสรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง(สขร.๑)

เรียน สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานโดยบรรจุในแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเป็นเลิศด้วยธรรมมาภิบาล(Governance Excellence) ตัวชี้วัดที่ ๖๐ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA(ร้อยละ ๙๐) โดยนำหลักการของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐที่สำนักงาน ป.ป.ช. มาประยุกต์ใช้เป็นเครื่องมือต่อต้านการทุจริตที่ใช้ในการประเมินตนเอง(self-assesment) ตามแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์(Evidence Base) โดยหน่วยงานเป้าหมายในส่วนของภูมิภาค ประกอบด้วย สสจ. รพท.,รพช.,และสสอ.ทุกแห่ง และให้มีการนำเสนอแบบสรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง(สขร.๑) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ได้ดำเนินการจัดทำแบบสรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง เดือนตุลาคม ๒๕๖๕- มิถุนายน ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเผยแพร่ข้อมูล ทางเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี ๒๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

หัวข้อ แบบสรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง(สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล แบบสรุปผลการจัดซื้อ จัดจ้าง(สขร.๑)

1.1 แบบสขร.๑ ตุลาคม ๒๕๖๕- มิถุนายน ๒๕๖๖

Link ภายนอก -

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นางสุดารัตน์ โคตรสีเขียว)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง
(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</td></tr>
<tr><td>ชื่อหน่วยงาน</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>วัน/เดือน/ปี</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>หัวข้อ</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>Link ภายนอก</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">หมายเหตุ .....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
</table>

คำอธิบาย แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน เดือน ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ ที่อ้างอิงหรือมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Webmaster)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน