บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ถนนสื่อสาร มค โทร ๐ – ๔๓๗๙ – ๙๓๔๔

ที่ มค ๐๓๓๓/๒๔๔ **วันที่** ๑๒ มีนาคม . ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการ รายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดในระบบ MSRS

เรียน สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้ได้ดำเนินการตามนโยบายความโปร่งใสภาครัฐ (ITA)และให้มีการรายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ในระบบ MOPH Solicit Report System : MSRS นั้น

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ได้มีการบันทึกรายงานตามระบบเป็นที่เรียบร้อยทันเวลา จึงขอรายงานตามภาพ Infographic จากเวปไซต์ที่แนบมาพร้อมท้ายนี้

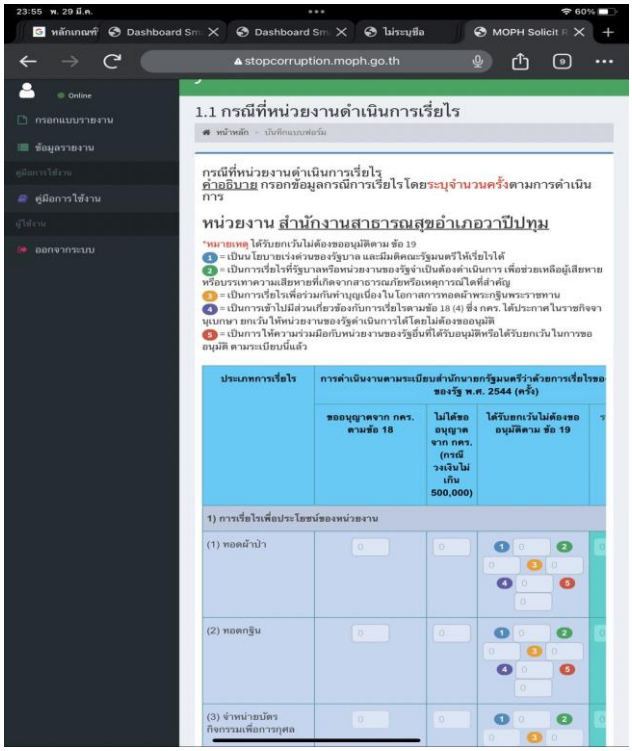
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

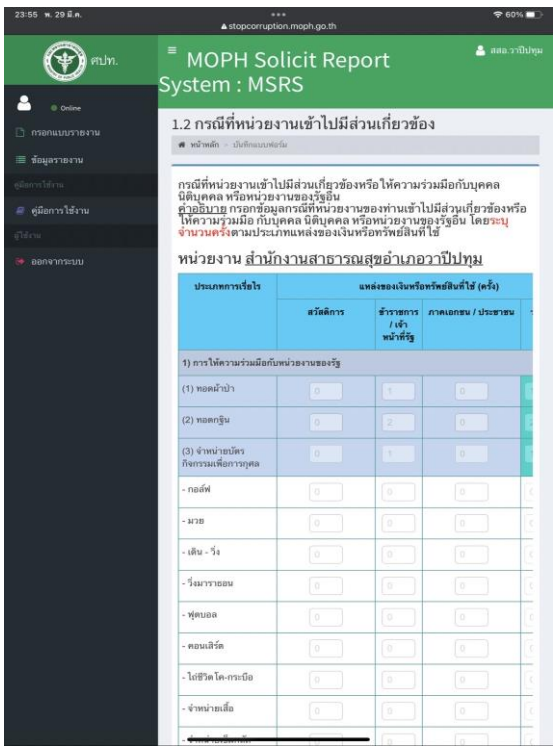
(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

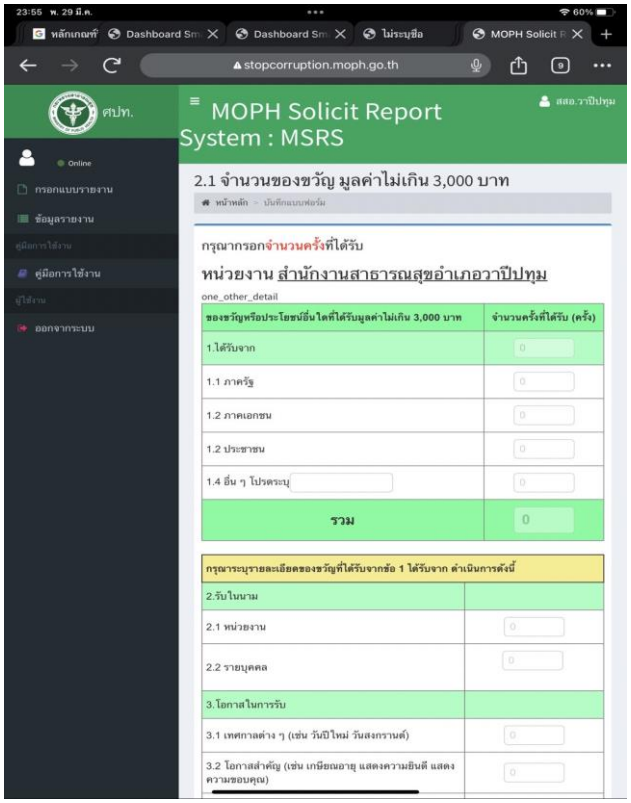
-ทราบ

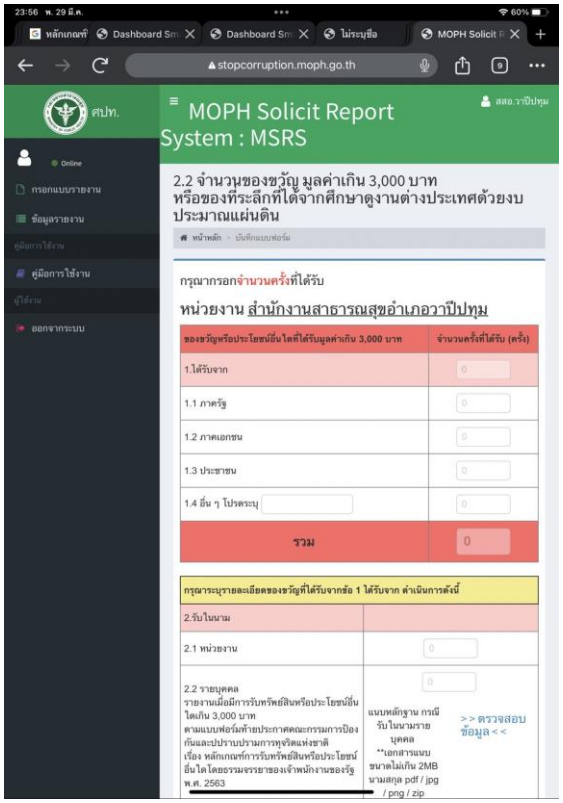
(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

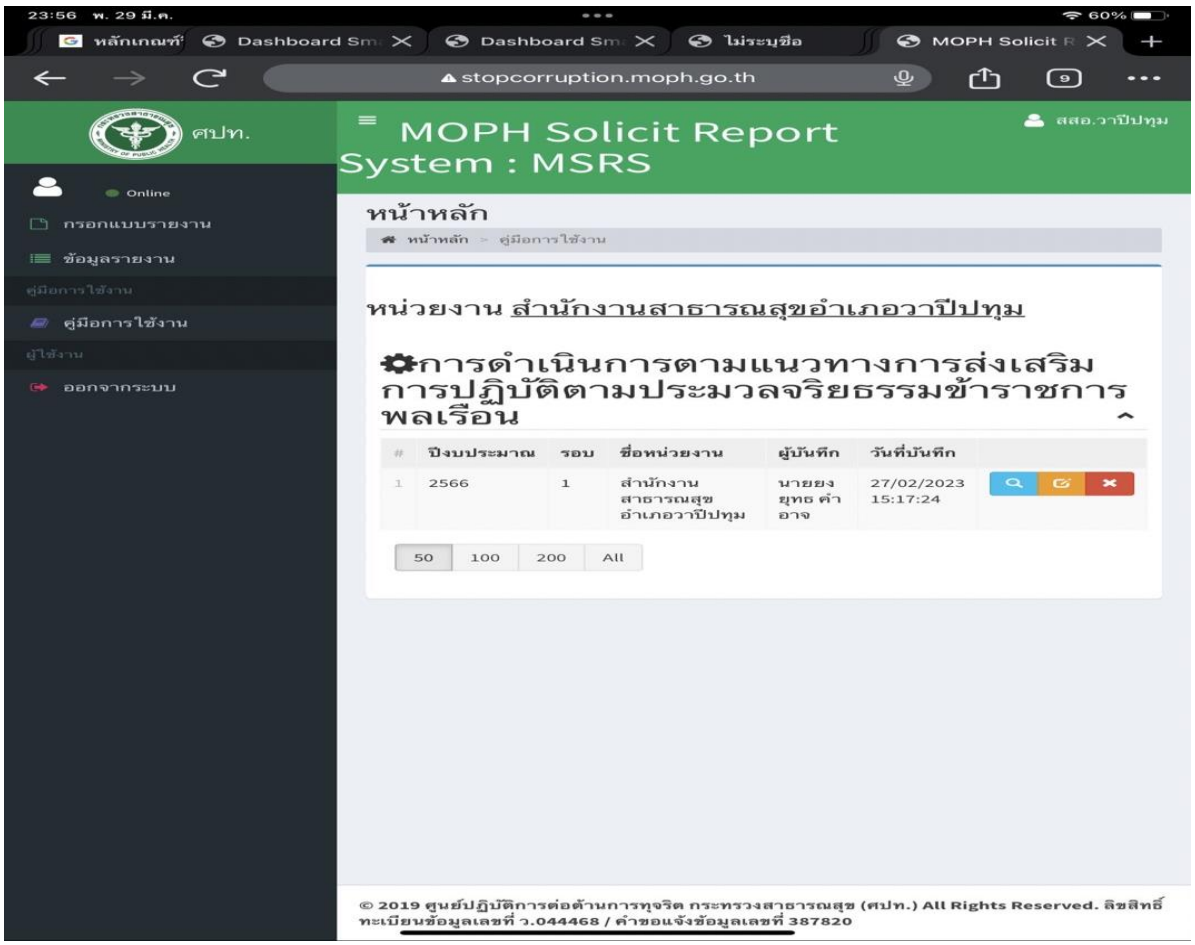
ภาพการรายงานในระบบMOPH Solicit Report System : MSRS

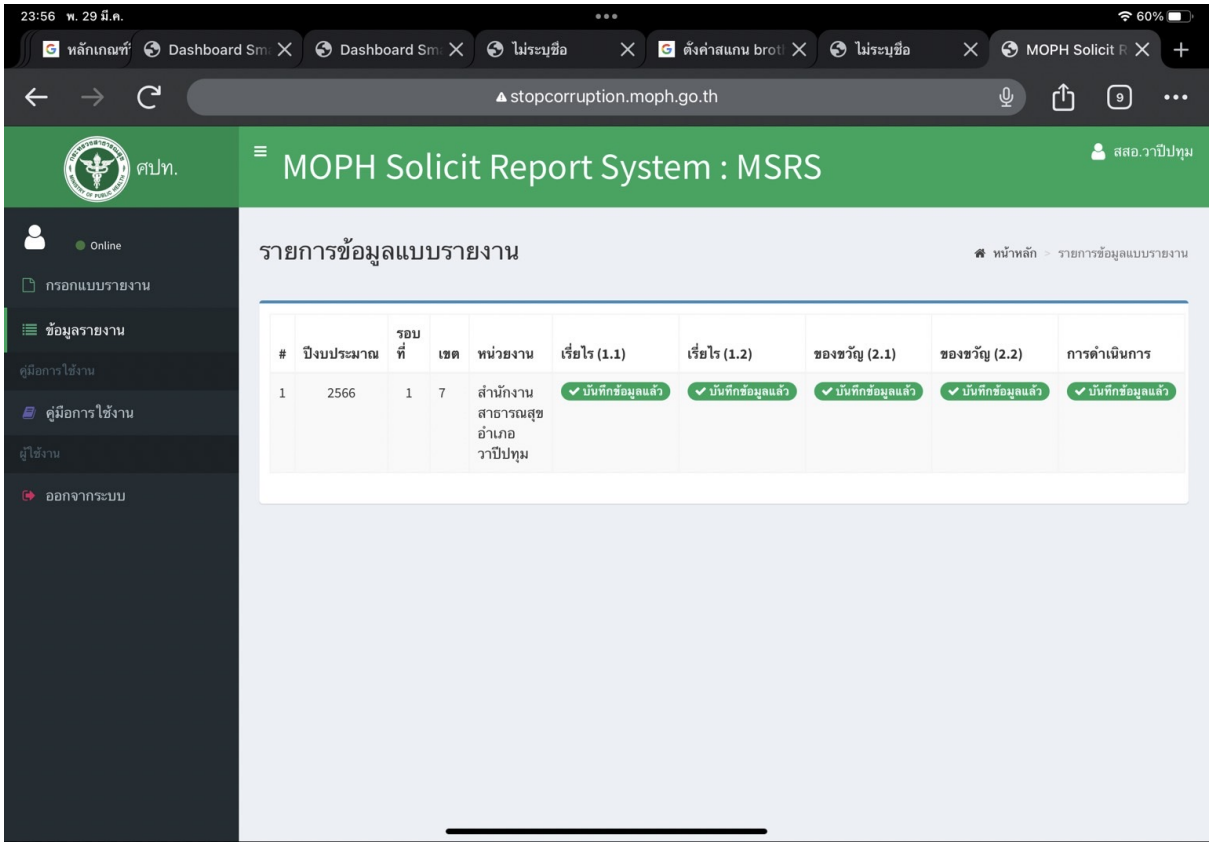









23:56 พ. 29 มี.ค.
60%
หลักเกณฑ์
Dashboard Sm
Dashboard Sm
ไม่ระบุชื่อ
MOPH Solicit R
stopcorruption.moph.go.th
ศปท.
MOPH Solicit Report System : MSRS
สสอ.วาปีปทุม
Online
กรอกแบบรายงาน
ข้อมูลรายงาน
คู่มือการใช้งาน
ออกจากระบบ
หน้าหลัก
หน้าหลัก > คู่มือการใช้งาน
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
ปีงบประมาณ รอบ ชื่อหน่วยงาน ผู้บันทึก วันที่บันทึก
1 2566 1 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม นายยงยุทธ คำอาจ 27/02/2023 15:17:24
50 100 200 All
© 2019 ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (ศปท.) All Rights Reserved. ลิขสิทธิ์
ทะเบียนข้อมูลเลขที่ ว.044468 / คำขอแจ้งข้อมูลเลขที่ 387820


23:56 พ. 29 มี.ค.
60%
หลักเกณฑ์
Dashboard Sm
Dashboard Sm
ไม่ระบุชื่อ
ตั้งค่าสแกน brot
ไม่ระบุชื่อ
MOPH Solicit R
stopcorruption.moph.go.th
ศปท.
MOPH Solicit Report System : MSRS
สสอ.วาปีปทุม
Online
กรอกแบบรายงาน
ข้อมูลรายงาน
คู่มือการใช้งาน
ออกจากระบบ
รายการข้อมูลแบบรายงาน
หน้าหลัก > รายการข้อมูลแบบรายงาน
ปีงบประมาณ รอบที่ เขต หน่วยงาน เรื่องไร (1.1) เรื่องไร (1.2) ของขวัญ (2.1) ของขวัญ (2.2) การดำเนินการ
1 2566 1 7 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม บันทึกข้อมูลแล้ว บันทึกข้อมูลแล้ว บันทึกข้อมูลแล้ว บันทึกข้อมูลแล้ว บันทึกข้อมูลแล้ว

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ถนนสื่อสาร จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

ที่ มค ๐๓๓๓/ ๒๔๔ **วันที่** ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดในระบบ MSRS

เรียน สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้ได้ดำเนินการตามนโยบายความโปร่งใสภาครัฐ(ITA)และให้มีการรายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ในระบบ MOPH Solicit Report System : MSRS และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุมได้มีการรายงานตามระบบเป่นที่เรียบร้อยจึงขอรายงานตามภาพ Infographic จากเวปไซต์

การนี้ จึงขอเผยแพร่รายงานการเรี่ยไรและการให้ของขวัญหรือประโยชน์อื่นไดในระบบ MSRS ผ่านเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายยงยุทธ คำอาจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

-อนุมัติ

(นายมนตรี เทเวลา)

สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี ๑๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

หัวข้อ เผยแพร่ รายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดในระบบ MSRS

รายละเอียดข้อมูล

ขอเผยแพร่ รายงานการเรี่ยไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดในระบบ MSRS

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสุดารัตน์ โคตรสีเขียว)	(นายมนตรี เทเวลา)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖	วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายยงยุทธ คำอาจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
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