



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๖๐

ที่ อบ ๑๐๓๒/๑๔๗๑

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

ตามที่ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน ได้รับอนุมัติ โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อปรับฐานความคิดของบุคลากรในหน่วยงานเกี่ยวกับเรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนและสร้างวัฒนธรรมสุจริตและค่านิยมสุจริตแก่บุคลากรในหน่วยงานให้เกิดความยั่งยืน

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการฯ ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายประจักษ์ สุพรหม)

นักวิชาการสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

อนุมัติ

(นายพีระพล เดชบุญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

กลุ่มงานบริหาร (งานธุรการ)

โทร .๐๔๕-๔๒๙๔๖๕



ที่ อบ ๑๐๓๒/ว๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
ถนนวิสุทธิโยธาภิบาล อบ.๓๔๒๖๐

๓ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง เชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้า สสช.ทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน ได้จัดประชุมงานการเงินการคลัง ในภาพรวม ลูกข่าย เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเฝ้าระวังความเสี่ยงต่อปัญหาสภาพคล่อง ของสถานบริการ โดยมีกระบวนการจัดทำแผน และการบริหารการเงินการคลังทุกเครือข่าย รวมถึงการ วิเคราะห์รายรับ - รายจ่าย ของสถานบริการ ทุกแห่ง และแนวทางการดำเนินงานพัสดุการวางระบบควบคุม ภายใน และให้ความรู้ เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนตามหลักสูตรด้านทุจริตศึกษาปี ๒๕๖๕ โดยกำหนดจัดประชุมในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน จึงขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการเงินและบัญชี เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยให้นำคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กพร้อมอุปกรณ์ต่อพ่วง แผนพัสดุครุภัณฑ์ และแผนปฏิบัติการ เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระพล เดชบุญ)
สาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

กลุ่มงานบริหาร (งานธุรการ)

โทร .๐๔๕-๔๒๙๔๖๕