



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง โทร.๐๗๕๕๑๗๙๙๐
ที่.....นศ.๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/.....วันที่.....
เรื่อง.....การรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๓.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ตามที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดการกิจกรรมการจัดทำมาตรการเพื่อ
ควบคุมหรือจัดการความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ตามแบบสำรวจ
หลักฐานเชิงประจักษ์ (ITA) EB ๒๑ ข้อ ๔ ให้มีการประชุมสรุปมาตรฐานมาตรการเพื่อควบคุมหรือจัดการ
ความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานไปแล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง ขอเรียนแจ้งให้
ผู้บริหารทราบ และแจ้งเวียนให้กลุ่มงานทุกกลุ่มงานได้รับทราบและถือปฏิบัติต่อไปเพื่อควบคุมหรือจัดการ
ความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อใช้เป็น
มาตรการควบคุมการทุจริตในหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนามในข้อสั่งการที่เสนอมา
พร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่เอกสารดังกล่าวลงเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

(✓) ทราบ

(✓) เห็นชอบให้ดำเนินการตามที่เสนอและนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป

นายสมเกียรติ วรรณการ

(นายสมเกียรติ วรรณการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง