



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง โทร.๐๗๕๕๑๗๙๙๐
ที่.....นศ.๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/.....วันที่.....มกราคม 25๖3
เรื่อง.....แจ้งมาตรการเพื่อควบคุมหรือจัดการความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ตามที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดกิจกรรมการประชุมการจัดทำ มาตรการเพื่อควบคุมหรือจัดการความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ตาม แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (ITA) EB ๒๑ ข้อ ๔ ให้มีการประชุมสรุปมาตรฐานมาตรการเพื่อควบคุมหรือ จัดการความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานไปแล้วนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง ขอเรียนแจ้ง มาตรการเพื่อควบคุมหรือจัดการความเสี่ยงด้านการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานดัง รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อใช้เป็นมาตรการควบคุมการทุจริตในหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางศรีสุตา ศิลาโชติ)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

(✓) ทราบ

(✓) เห็นชอบให้ดำเนินการตามที่เสนอและนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง