



ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๕๘๐๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสำรวจห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้วิธีการตรวจประเมินตามเกณฑ์การประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) แก่ผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนเชิญผู้ตรวจประเมินระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๕๔๗/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เข้ารับการอบรมฯ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร หนึ่ง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดเตรียมอาหารว่างและอาหารกลางวัน ให้กับผู้เข้ารับการอบรมฯ สำหรับค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง ให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมฯ ได้สำรองห้องพักด้วยตนเองกับโรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร โปรดลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการอบรมฯ ภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และ ๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรมตามโครงการฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าทีปกริหารระดับกระทรวง รักริหารารากรแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐



กำหนดการ

โครงการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.

- ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.

- พิธีเปิดการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- พิธีมอบประกาศเกียรติคุณผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย นายณรงค์ สายวงศ์
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

- บรรยายความรู้เรื่อง เกณฑ์การประเมินและวิธีการตรวจประเมิน ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

- บรรยายความรู้เรื่อง เกณฑ์การประเมินและวิธีการตรวจประเมิน ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)
โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๙...

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

- บรรยายความรู้เรื่อง เกณฑ์การประเมินและวิธีการตรวจประเมินตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)
โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

- บรรยายความรู้เรื่อง เกณฑ์การประเมินและวิธีการตรวจประเมินตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)
โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ : ช่องทางการลงทะเบียน และเรียกดูเอกสารประกอบการอบรมฯ ดังนี้

รายละเอียด	QR Code
1. ช่องทางการลงทะเบียน	 https://forms.gle/jF86kZYNuhbWcF1FA
2. ช่องทางการตรวจสอบการลงทะเบียน	 https://moph.cc/6OZhUpCqB
3. ช่องทางการเรียกดูเอกสารประกอบการอบรมฯ	 https://moph.cc/zL8G4e9z7



แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (สปท.) กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 27 – 29 พฤศจิกายน 2565
โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

ที่อยู่ใช้ทำบิลเบิก (รบกวนกรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในวันเข้าพักค่ะ)

หน่วยงาน

เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

E-mail:มือถือ..... โทรสาร.....

TAX ID / เลขที่ผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

การจองห้องพัก ห้องพักเดี่ยว (Standard room) ราคา 1,450.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง
 ห้องพักรู้อยู่ (Standard room) ราคา 1,500.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ห้องที่ 1 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน

พักคู่กับ เลขที่บัตรประชาชน

ห้องที่ 2 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน

พักคู่กับ เลขที่บัตรประชาชน

ห้องที่ 3 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน

พักคู่กับ เลขที่บัตรประชาชน

เข้าพักวันที่ เวลา.....น. ออกวันที่.....

หมายเหตุ

1. ภายในวันเดียวกัน หลังจากเช็คห้องว่างแล้ว ให้ทำการโอนเงินมัดจำห้องพักเต็มจำนวน 1 คืน ต่อห้อง
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คสถานะห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพักก่อนส่งใบจองและโอนเงินทุกครั้ง
3. หลังจากกรอกแบบฟอร์มจองห้องพักและโอนเงินมัดจำแล้ว ให้ส่งหลักฐานแบบฟอร์มการจองห้องพักและสลิปโอนเงิน ตามอีเมลล์ E-mail:front@tkpalace.com,rsvn_tkpalace@hotmail.com
4. หลังจากส่งเมลล์แล้วให้โทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายสำรองห้องพักทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกันโดยติดต่อ คุณสุพิชญ์ษา/คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000-7001
5. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกหรือไม่เข้าพักตามวันที่ระบุในใบจอง
6. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่ 15.00 น.เป็นต้นไป

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ 2004 จำกัด
ธนาคารกรุงไทย สาขาแจ้งวัฒนะ
บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ 096-6-00916-9

โดยติดต่อ คุณสุพิชญ์ษา / คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001

*** Sales of Groups : คุณพิมพ์พกา กุลนิชนันท์ เบอร์โทร 089-249-2964 ***

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: โครงการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) โครงการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร และเอกสารที่เกี่ยวข้อง	
Link ภายนอก: ไม่มี	
หมายเหตุ:	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) วันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ พศวีร์ วัชรบุตร (นายพศวีร์ วัชรบุตร) นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ วันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	