



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนา จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗-๓๘๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๑ /๒๐๒๑

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลประการมาตราการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบที่หน่วยงานกำหนด และบันทึกการรับทราบการติดตาม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนา

เรื่องเดิม

ตามที่โรงพยาบาลท่าชนา ได้จัดทำประกาศโรงพยาบาลท่าชนา เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ โดยได้กำหนด แนวทางปฏิบัติดังนี้

๑. บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนา ต้องปฏิบัติตามมาตรการนี้ โดยไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับการให้หรือรับสินบน ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม

๒. บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนา จะต้องให้ความสำคัญกับประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน และจะต้องปฏิบัติหน้าที่หรือประโยชน์ของทางราชการเท่านั้น เพื่อป้องกัน มิให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)

๓. บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนา จะต้องไม่เจ็บใจ หรือเสนอหรือสัญญาว่าจะให้ หรือให้เพื่อให้ได้มาซึ่งสินบนจากเจ้าหน้าที่เอกชนหรือบุคคลอื่นใด โดยมีจุดประสงค์เพื่อจุงใจให้กระทำการ หรือไม่กระทำการ หรือประวิงการกระทำอันขัดต่อจริยธรรมจรรยาบรรณของหน่วยงานและมิชอบด้วยกฎหมาย

๔. การจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภท ห้ามมิให้มีการรับหรือให้สินบนจากการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทุกชนิด และจะต้องดำเนินการด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์ ตรวจสอบได้ ภายใต้กฎหมาย และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

๕. เมื่อผู้ใดพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายเป็นการรับหรือให้สินบน จะต้องรายงานผู้บังคับบัญชา หรือตามช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลท่าชนา ทันที

๖. โรงพยาบาลท่าชนา จะให้ความเป็นธรรมและคุ้มครองบุคลากรหรือบุคคลอื่นใดที่แจ้งเบาะแส หรือหลักฐานเรื่องการให้หรือรับสินบน รวมถึงบุคลากรที่ปฏิเสธต่อการให้หรือรับสินบน โดยใช้มาตรการคุ้มครองผู้ร้องเรียน หรือผู้ให้ความร่วมมือในการรายงานการให้หรือรับสินบน ตามระเบียบกฎหมายที่กำหนดไว้

๗. การดำเนินการใดๆตามมาตรการนี้ให้ใช้แนวทางปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติอื่นใดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเห็นสมควรกำหนดในภายหลัง เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายนี้

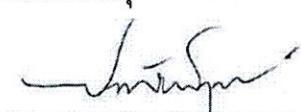
ข้อเท็จจริง/ข้อพิจารณา

จากการที่ งานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการออกประกาศดังกล่าว และแจ้งเวียนให้ทราบ จากมาตรการควบคุมภายใน ของโรงพยาบาลท่าชันฯ และการตรวจสอบเรื่องร้องเรียน ยังไม่พบว่ามีการร้องเรียน หรือกล่าวหาว่าเจ้าหน้าที่คนใด ในโรงพยาบาลท่าชันฯ ปฏิบัติฝ่าฝืนประกาศดังกล่าว แต่อย่างใด และกลุ่ม งานทุกงาน ในโรงพยาบาลท่าชันฯ ได้ดำเนินการ ตามแนวทางประกาศ ดังกล่าว โดยเคร่งครัดเพื่อไม่ให้เกิด การรับสินบนภายในหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๐๗๑๒๖ ปี๒๕๖๓
(นางสาวดารารพ สันหลี)

นักวิชาการพัสดุ


(นางสาวปานิสรา แสงเพ็ชร)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
-ทราบ/อนุญาต


(นายกฤษณ์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชນ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชน อำเภอท่าชน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชน อำเภอท่าชน

วัน/เดือน/ปี : ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ:...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....EB ๑๓ ต้องมีมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็นข้อ๑. ถึงข้อ๖ ครบถ้วนข้อ/๗ กรณีที่หน่วยงานไม่มีการดำเนินการตามข้อ๖ ฯ

Link ภายนอก:...<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวปานิสรา แสงเพ็ชร)
ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกฤษณ์ เหล่ายัง)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชน

วันที่....๙.....เดือน...กันยายน....พ.ศ. ๒๕๖๕...

วันที่....๙.....เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สินประสงค์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่....๙.....เดือน....กันยายน ..พ.ศ.๒๕๖๕

คำอธิบายแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชันฯ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชันฯ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากการเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักษรระบุว่าเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข