



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/-

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

เรียน บุคลากรทุกท่านของโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้กำหนดมาตรการกลไกวางระบบในการป้องกันการรับสินบน ตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ.๒๕๔๓ โดยกำหนดมาตรการต่างๆตามประกาศเกี่ยวกับการป้องกันการรับสินบน ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลท่าชนะ รับทราบแนวทาง และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

ในการนี้ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอแจ้งประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ให้บุคลากรทุกคนทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ดร.อามร จันทะ
(นางสาวดารารพร สันทลี)

นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

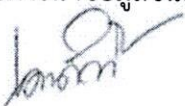
-ทราบ/อนุญาต

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาล..... Linkภายนอก: ... http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปณิสรา แสงเพชร) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๙.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๕...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภูษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๙.....เดือน.....กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สีนประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๙.....เดือน.....กันยายน ..พ.ศ.๒๕๖๕	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข