



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

ที่..สญ.๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง..ลงนามประกาศแนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ปิงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

**ต้นเรื่อง** ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม หรือผลประโยชน์ขัดกัน หมายถึง การที่เจ้าหน้าที่รัฐปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนหรือพวกพ้องเป็นหลัก ซึ่งถือเป็นความผิดเชิงจริยธรรมและเป็นความผิดขั้นแรกที่จะนำไปสู่การทุจริต

**ข้อพิจารณา** เจ้าหน้าที่ของรัฐมีจิตสำนึกในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตนเสมอ ตัวอย่างที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อนหรือเข้าข่ายความขัดแย้งระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวมที่ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสังคมไทยได้แก่

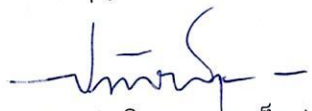
๑. หาประโยชน์ให้ตนเอง หรือการใช้อำนาจหน้าที่เพื่อตนเอง เช่น ข้าราชการใช้อำนาจหน้าที่ทำให้บริษัทตัวเองได้งานรับเหมาจากรัฐ เป็นคู่ค้าทำธุรกิจกับรัฐ หรือฝากลูกหลานเข้าทำงาน  
๒. รับผลประโยชน์คือ การรับสินบน รับของขวัญ หรือของกำนัลที่มีค่าอื่น ๆ ซึ่งส่งผลกระทบต่อปฏิบัติหน้าที่

๓. เจ้าหน้าที่ของรัฐรับของแถมหรือผลประโยชน์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง  
๔. ใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ส่วนตน เช่น การนำรถยนต์ของทางราชการไปใช้ส่วนตัว การใช้โทรศัพท์ของทางราชการติดต่อเรื่องส่วนตัว ฯลฯ

**ข้อพิจารณา** เพื่อความโปร่งใสในการดำเนินงาน เห็นควรวางแผนทางในการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โรงพยาบาลท่าชนะ จำนวน ๕ ด้าน ปรากฏตามประกาศว่าด้วยแนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน พ.ศ. ๒๕๖๕

### ข้อเสนอ

- ๑) เห็นชอบและลงนามในประกาศแนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๒) แจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มงานทราบ และขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

  
(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)  
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-รับทราบผลตามข้อ ๑)

-อนุญาตตามข้อ ๒)

  
(นายกฤษณ์นท์ เหล่ายัง)  
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>MOIT๑๙ :</p> <p>ข้อ ๑ บันทึกข้อความลงนามประกาศ “แนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>ข้อ ๒ ประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ ว่าด้วยแนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>ข้อ ๓ บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการประกาศแนวทางป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน</p> <p>Linkภายนอก: <a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวปณิสรา แสงเพชร)</p> <p>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๒๕ เดือน.....มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายชวณันท์ เหล่ายัง)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ</p> <p>วันที่ ๒๕ เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕....</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวเกษร สีนประสงค์)</p> <p>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๒๕ เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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