



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลท่าชนะ โทร ๐๗๗-๓๘๑๑๖๗

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๕/๕๐๑

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการจัดโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์

(Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔  
และปรากฏการณ์ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำโครงการอบรมฟื้นฟู อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR) อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๘ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์มีความรู้และทักษะเฉพาะในการดูแลผู้บาดเจ็บ ที่เป็นระบบทั้งในการประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา การดูแลการจัดการการประเมินผลการสื่อสาร และการส่งต่อผู้บาดเจ็บได้อย่างมีประสิทธิภาพ และได้ดำเนินการเสร็จจลุล่วงไปเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อพิจารณา

ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ : <http://www.thachanahos.com> ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางมณฑา คงรัสโร)  
หัวหน้าพยาบาล

ทราบ/อนุญาต

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)  
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....EB ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน  
ตามภารกิจของหน่วยงาน

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

หมายเหตุ:.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางมณฑา คงรัสโร)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าพยาบาล

วันที่.....๒๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๒๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประเสริฐ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓....

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