



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗-๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๑ /๒๐

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบน
ทุกรูปแบบที่หน่วยงานกำหนด และบันทึกการรับทราบการติดตาม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

เรื่องเดิม

ตามที่โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ โดยได้กำหนด แนวปฏิบัติดังนี้

๑.บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนะ ต้องปฏิบัติตามมาตรการนี้ โดยไม่เข้าไปเกี่ยวข้องกับการให้หรือรับสินบน ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม

๒.บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนะ จะต้องให้ความสำคัญกับประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว และจะต้องปฏิบัติหน้าที่หรือประโยชน์ของทางราชการเท่านั้น เพื่อป้องกัน มิให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)

๓.บุคลากรในโรงพยาบาลท่าชนะ จะต้องไม่จงใจ หรือเสนอหรือสัญญาว่าจะให้ หรือให้เพื่อให้ได้มาซึ่งสินบนจากเจ้าหน้าที่เอกชนหรือบุคคลอื่นใด โดยมีจุดประสงค์เพื่อจงใจให้กระทำการ หรือไม่กระทำการ หรือประวิงการกระทำอันขัดต่อจริยธรรมจรรยาบรรณของหน่วยงานและมีขอบด้วยกฎหมาย

๔.การจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภท ห้ามมิให้มีการรับหรือให้สินบนจากการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทุกชนิด และจะต้องดำเนินการด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์ ตรวจสอบได้ ภายใต้กฎหมาย และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

๕.เมื่อผู้ใดพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายเป็นการรับหรือให้สินบน จะต้องรายงานผู้บังคับบัญชา หรือตามช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลท่าชนะ ทันที

๖.โรงพยาบาลท่าชนะ จะให้ความสำคัญและคุ้มครองบุคลากรหรือบุคคลอื่นใดที่แจ้งเบาะแส หรือหลักฐานเรื่องการให้หรือรับสินบน รวมถึงบุคลากรที่ปฏิเสธต่อการให้หรือรับสินบน โดยใช้มาตรการคุ้มครองผู้ร้องเรียน หรือผู้ให้ความร่วมมือในการรายงานการให้หรือรับสินบน ตามระเบียบกฎหมายที่กำหนดไว้

๗.การดำเนินการใดๆตามมาตรการนี้ให้ใช้แนวทางปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติอื่นใดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเห็นสมควรกำหนดในภายหลัง เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายนี้

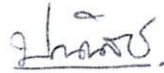
ข้อเท็จจริง/ข้อพิจารณา

จากการที่ งานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการออกประกาศดังกล่าว และแจ้งเวียนให้ทราบ จาก
มาตรการควบคุมภายใน ของโรงพยาบาลท่าชนะ และการตรวจสอบเรื่องร้องเรียน ยังไม่พบว่ามี การร้องเรียน
หรือกล่าวหาว่าเจ้าหน้าที่คนใด ในโรงพยาบาลท่าชนะ ปฏิบัติฝ่าฝืนประกาศดังกล่าว แต่อย่างใด และกลุ่ม
งานทุกงาน ในโรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการ ตามแนวทางประกาศ ดังกล่าว โดยเคร่งครัดเพื่อไม่ให้เกิด
การรับสินบนภายในหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสาวดารารพร สันทลี)

เจ้าพนักงานพัสดุ



(นางสาวปาณิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

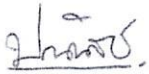
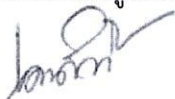


(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ วัน/เดือน/ปี : ๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หัวข้อ:..ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)EB ๑๓ ข้อ ๔ บันทึกข้อความรับทราบกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลประกาศมาตรการการป้องกันการรับ สินบนบนรูปแบบฯ..... Linkภายนอก:.. http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๔.....เดือน.....มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔.	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายฤชพันธ์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๔.....เดือน.....มกราคม...พ.ศ. ๒๕๖๔. .
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๔.....เดือน.....มกราคม....พ.ศ.๒๕๖๔...	

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