



บันทึกข้อความ

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

ที่...สญ.๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ.....วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๗.....

เรื่อง...แจ้งประกาศเจตนารมณ์ของโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘.....

เรียน เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่โรงพยาบาลท่าชนะ ได้จัดทำประกาศเจตนารมณ์ของโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนของโรงพยาบาลท่าชนะ ได้รับทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. การต่อต้านการทุจริตภายใต้แนวคิด “สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (Together Against Corruption)” ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๒. การป้องกันการทุจริตตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๓. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการแสวงหาประโยชน์ทางเพศ การล่วงละเมิดและคุกคามทางเพศในการทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอแจ้งประกาศของโรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

(นายกฤษณ์นท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT๒๑ หน่วยงานมีการเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของการปฏิบัติหน้าที่ราชการ และนโยบายที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงานและของผู้บริหารต่อสาธารณะชน ๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติและลงนามในประกาศเจตนารมณ์ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๓ ๒) ประกาศเจตนารมณ์ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๓ ของผู้บริหารสูงสุด (จำนวน ๓ ฉบับ) ๓) มีกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๓ ๔) มีภาพถ่ายกิจกรรม ๕) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก:....http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสร่า แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภุชยพันธ์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สีนประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ธันวาคม....พ.ศ.๒๕๖๗....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ 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