



บันทึกข้อความ

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

ที่...สฎ.๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง...ขอความเห็นชอบลงนามประกาศ มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) และขออนุมัติเผยแพร่ ประกาศมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ขึ้นเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้กำหนดประกาศมาตรการ ป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) เพื่อให้สอดคล้องตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของ หน่วยงาน ตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๓ โดยกำหนดมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ รับทราบแนวทาง และถือปฏิบัติ โดยเคร่งครัด นั้น

ในการนี้ จึงขอความเห็นชอบลงนามประกาศ และขออนุมัติเผยแพร่ มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ดังกล่าว ทางสื่อโซเชียลมีเดีย Facebook โรงพยาบาลท่าชนะ และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป




(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

- เห็นชอบตามที่เสนอ
- และอนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ โดยมอบงาน IT ดำเนินการ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๑๓ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)MOIT๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง/ข้อสั่งการ/ประกาศ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ ๒. มีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ๓. มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียนตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๒ ๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล Linkภายนอก:... http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๓.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

