



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

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)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ



เห็นชอบตามที่เสนอ



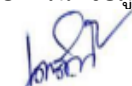
และอนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ โดยมอบงาน IT ดำเนินการ

(นายกฤษณันท์ 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 : ๑๕ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>.....MOIT๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง/ข้อสั่งการ/ประกาศ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์</p> <p>๒. มีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>๓. มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียนตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๒</p> <p>๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล</p> <p>Linkภายนอก:....<a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)</p> <p>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๑๕.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายภุชนันทน์ เหล่ายัง)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ<br/>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ</p> <p>วันที่.....๑๕.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)</p> <p>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๑๕.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗....</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 |

