



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร.๐-๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ๑๐๔

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/-

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานการให้ความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน และ ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้ดำเนินการให้ความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) ผ่าน VDO Conference ระบบ Microsoft Teams ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าชนะ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอรายงานผลการความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) โดยผ่าน VDO Conference ระบบ Microsoft Teams ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าชนะเข้าร่วมรับฟังในวันดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ตามแบบรายงานที่แนบ และเห็นชอบลงนามขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ศิริยา มะหนิ

(นางสาว สิริยา มะหนิ )

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

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

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>MOIT๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงานเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ</p> <p>๑.๒ โครงการและมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๒. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานผลโครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education)</p> <p>๓. มีรายงานผลการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education)</p> <p>๔. มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม</p> <p>๕. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก: <a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)</p> <p>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายภุชชงค์ เหล่าย้ง)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ</p> <p>วันที่.....๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๘.</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวเกษร สีนประสงค์)</p> <p>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๖.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๘....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

| หัวข้อ                                             | คำอธิบาย                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หน่วยงาน                                           | หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล                                                                                |
| วัน/เดือน/ปี                                       | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่                                                                                                         |
| หัวข้อ                                             | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ<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 |