



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๒
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/- วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ และเห็นชอบลงนาม
อนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ตามที่ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้กำหนดมาตรการกลไก วางระบบในการป้องกันการรับสินบน ตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๓ โดยประกาศมาตรการต่างๆ ในการป้องกันการรับสินบน ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลท่าชนะรับทราบแนวทาง และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด นั้น

ในการนี้ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จึงขอรายงานผลสรุปผลการกำกับติดตามเรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ก่อนหน้าประกาศฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ผลปรากฏว่าไม่พบข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/แจ้งเบาะแส การรับสินบนตามมาตรการที่กำหนดตามประกาศดังกล่าวตามแบบรายงานที่แนบมา และเห็นชอบลงนามอนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป


(นางสาวดารารพร สันหลี)

เจ้าพนักงานพัสดุ



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ



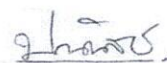
(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

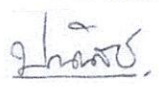
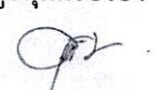
แบบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปี ๒๕๖๔
โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

มาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการควบคุม/กำกับ/ติดตาม/ ตรวจสอบให้เป็นไปตามมาตรการ	สถิติการกระทำผิด วินัย ความรับผิด ทางละเมิด/อาญา	การเปลี่ยนแปลง หลักการปฏิบัติ ตามมาตรการ	หมายเหตุ
๑. มาตรการป้องกันการรับ สินบนการให้และรับของขวัญ แก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่หรือ ผู้บังคับบัญชาในเทศกาลต่างๆ เช่นเทศกาลปีใหม่	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑.ติดประกาศประชาสัมพันธ์ /ประกาศเจตจำนง ๒. ประชุมชี้แจง ๓. รายงานความเสี่ยงเมื่อพบ เหตุการณ์	ไม่มี	ไม่พบการรับ สินบนหรือ รับของขวัญ	
๒. มาตรการป้องกันการรับ สินบนในกระบวนการเบิกจ่าย ยาตามสิทธิสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการ ตามมติ คณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ที่กำหนด	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑. ประชุมชี้แจง ๒. ตรวจสอบภายใน ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่มีการ ร้องเรียน	
๓. มาตรการป้องกันการรับ สินบนในกระบวนการจัดซื้อจัด จ้าง	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดซื้อจัดจ้าง	๑. ประชุมชี้แจง ๒. ตรวจสอบภายใน ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่มีการ ร้องเรียน	
๔. มาตรการป้องกันการรับ สินบนประเด็นการรับเงิน บริจาคและทรัพย์สินบริจาค	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑. ประชุมชี้แจง ๒. ตรวจสอบภายใน ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่มีการ ร้องเรียน	
๕. มาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัย ของเจ้าหน้าที่รัฐ	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑. ประกาศประชาสัมพันธ์/ ให้ความรู้/ประกาศเจตจำนง ๒. ประชุมชี้แจง ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่มีการ ร้องเรียน	
๖. มาตรการการรับของแถม	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑. ประชุมชี้แจง ๒. ทำหนังสือแจ้งร้านค้า/ บจก./หจก. ๒. ตรวจสอบภายใน ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่พบการรับ ส่วนแถม พิเศษ	
๗. มาตรการการจัดสวัสดิการ ภายในของสถานพยาบาล	เจ้าหน้าที่ รพ.ท่าชนะ	๑. ประชุมชี้แจง ๒. ทำหนังสือแจ้งร้านค้า/ บจก./หจก. ๒. ตรวจสอบภายใน ๓. รายงานความเสี่ยง เมื่อพบเหตุการณ์	ไม่มี	ไม่พบการรับ สวัสดิการ	



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	
หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ และอนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ และเห็นชอบลงนามอนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง Linkภายนอก: http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสรา แสงเพชร) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....๓๐.....เดือน.....สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่.....๓๐.....เดือน.....สิงหาคม...พ.ศ. ๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๓๐.....เดือน.....สิงหาคม....พ.ศ.๒๕๖๔....	

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