



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

ที่ สฎ.๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

เพื่อเป็นการติดตามแผนและผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรม  
จริยธรรม โรงพยาบาลท่าชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔) และเป็นกลไก  
ผลักดันให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัดของที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด กลุ่มงานบริหาร  
ทั่วไป จึงขอรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔) จำนวน ๒ โครงการ รายละเอียดตามรูปแบบรายงานที่แนบมา  
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรนำรายงานผลติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติ  
การส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔) ขึ้นประกาศ  
เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ ต่อไป

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

- ☒ เห็นชอบตามที่เสนอ
- ☒ และอนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ โดยมอบงาน IT ดำเนินการ

(นายภุชนันท์ 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 : ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน<br/>             รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br/>             .....MOIT๑๖ หน่วยงานมีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริต<br/>             และประพฤติมิชอบของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน<br/>             ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)</p> <p>๑.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>    ๑.๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานฯ</p> <p>    ๑.๒) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>    ๑.๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล</p> <p>๒.รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม</p> <p>    ๒.๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานฯ</p> <p>    ๒.๒) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม</p> <p>    ๒.๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล</p> <p>Linkภายนอก:....<a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/>             (นางสาวปานิสรา แสงเพชร)<br/>             ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ         </div> <p>วันที่.....๓๑.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/>             (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)<br/>             ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ<br/>             ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ         </div> <p>วันที่.....๓๑.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/>             (นางสาวเกษร สินประสงค์)<br/>             นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ         </div> <p>วันที่.....๓๑.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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