

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลศรีณรงค์
ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/ **วันที่** ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง ประกาศมาตรการ กลไก และระบบในการป้องกันการรับสินบน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดเพื่อประเมินการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดอันประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้ประเมินตนเองตามแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ในยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานการพัฒนาระบบธรรมภิบาลและองค์กรคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๕๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA นั้น

เพื่อให้โรงพยาบาลศรีณรงค์ เป็นหน่วยงานที่มีคุณธรรม มีความโปร่งใสและผ่านการประเมินตามเกณฑ์ดังกล่าว จึงกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการป้องกันการรับสินบน ตามตัวชี้วัดที่ ๕ : การรับสินบน EB ที่ ๑๓ ในเรื่องหน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบป้องกันการรับสินบน ตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดลงนาม จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....
(นายเก่งกล้า ดาแก้ว)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์
- ได้พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางอรวรรณ ริ้วแดง)

( ) - อนุมัติ
( ) - ไม่อนุมัติ

.....
(นายวุฒิชัย แป้นทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลศรีณรงค์
ตามประกาศโรงพยาบาลศรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลศรีณรงค์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลศรีณรงค์
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีณรงค์ วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : ประกาศมาตรการ กลไก และระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... Link ภายนอก : **ไม่มี** หมายเหตุ..... ..... :..... ....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นายเก่งกล้า ดาแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน วันที่....๒๕... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ผู้อนุมัติรับรอง (นายวุฒิชัย แป้นทอง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ วันที่....๒๕... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายวัชเรนทร์ เพชรล้วน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่....๒๕... เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีณรงค์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในโรงพยาบาลศรีณรงค์ เป็นผู้ให้ข้อมูลและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จำนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยามไม่เกินสองบรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีการที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล(ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่ม/หรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้า/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลายมือชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์