



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ฝ่ายงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โทร.๐๕๕-๗๔๑๗๘๘ต่อ๑๑๔
โทรสาร ๐๕๕-๗๔๑๗๗๘

ที่ กพ ๐๐๓๒.๓๐๓.๔/๑๗๒.๓ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก การให้บริการประชาชน ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตัวชี้วัดที่ ๕๔ ของกระทรวงสาธารณสุข และได้กำหนดให้หน่วยงานมีกระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงขั้นตอน นี้

ในการนี้ โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล จึงขออนุญาตเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวกการให้บริการแก่ประชาชน ของโครงการสร้างเสริมสุขภาพด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้นบนเว็บไซต์ โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางจรรยา รักพ่วง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ทราบ

(นายปิยะวัตร คำอุไร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม.....

วัน/เดือน/ปี :๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๒.....

หัวข้อ :แนวทางการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองและโดยเจ้าหน้าที่.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองและโดยเจ้าหน้าที่

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองและโดยเจ้าหน้าที่
รายงานการประชุมคณะกรรมการ

Linkภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(...นางจรรยา รักพ่วง...)

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(...นายปิยะวัตร คำอุไร.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นางสาวหทัย ไชยภักดิ์.....)

ตำแหน่ง.....พนักงานธุรการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....