



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐-๓๙๓๘-๑๓๗๖-๗

ที่.....จป ๐๐๓๒.๐๐๑/๔๑๐๙.....วันที่.....๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง.....หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตาม
ภารกิจของหน่วยงานและขออนุมัตินำเผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามที่ รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment-TIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ หัวข้อ EB๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี จึงได้เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้ถือปฏิบัติเพื่อให้เกิดความโปร่งใสมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตรวจสอบได้ และป้องกันปัญหาการทุจริต ปราบปรามรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้นำลงเผยแพร่ในเว็บไซต์ www.soidao.go.th (ตามรายละเอียดแนบท้าย)

(นางสาวเกศรา สितिประภา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มด้านบริการปฐมภูมิและองค์รวม

(นายชวัล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสอยดาว อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

วัน เดือน ปี : ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : EB ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้าร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้าร่วมในการดำเนินงาน

๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และปรากฏการณ์ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์

๑.๒ โครงการ อบรมเรื่องโรคมะเร็งเต้านม การตรวจเต้านมด้วยตนเองและคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มด้อยโอกาส อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๔

๒. รายงานการประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยน ความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ

๓. รายงานการประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมในการดำเนินการตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ

๔. รายงานการติดตามประเมินผลโครงการ / กิจกรรมตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ

๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุ วันเวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการและปรากฏการณ์ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวรรณมา สร้อยแก้ว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่เดือน พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางเกศรา สิทธิประภา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่เดือน พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเอกชัย พวงสมบัติ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติ

(นายชัยवाल โภโค)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....