

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศโรงพยาบาลระนอง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลระนอง วัน/เดือน/ปี: ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการรับสินบน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ประกาศเจตนารมณ์นโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ๒. ประกาศโรงพยาบาลระนอง เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๓. ประกาศโรงพยาบาลระนอง เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนประเด็นเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๔. ประกาศโรงพยาบาลระนอง เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๕. ประกาศโรงพยาบาลระนอง เรื่อง มาตรการการจัดสวัสดิการภายในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ Linkภายนอก: ไม่มี	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อาทิตยา ปานเผาะ (นางสาวอาทิตยา ปานเผาะ) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง สาโรจน์ จันทรแก้ว (นายสาโรจน์ จันทรแก้ว) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อาทิตยา ปานเผาะ (นางสาวอาทิตยา ปานเผาะ) ตำแหน่ง วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข