

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค  
โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง MOIT๑๙ มาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : MOIT๑๙ หน่วยงานมีการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนามมาตรการ

๒. ประกาศโรงพยาบาลบึงสามัคคี เรื่อง มาตรการ กลไก ระบบในการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน  
โรงพยาบาลชุมชน

๓. แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน “คู่มือการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและ  
แนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในโรงพยาบาลชุมชน

๔. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวธีรชฎานันท์ วงษ์ขันธ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่....๓๑.....พฤษภาคม.....๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

วันที่...๓๑.....พฤษภาคม.....๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐนันท์ คนยืน)

เจ้าพนักงานพัสดุ (พ)

วันที่....๓๑.....พฤษภาคม.....๒๕๖๕