



EB9

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐๔-๓๗๒๕๑๗๑-๒

ที่ มค.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ ข้อมูลโรงพยาบาลยางสีสุราชบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

### ๑.ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลยางสีสุราช ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณภาพคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment :ITA) เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน การเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

### ๒.ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการนำข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องจัดแสดงในศูนย์ข้อมูลข่าวสารและเว็บไซต์ของหน่วยงาน

### ๓.ข้อพิจารณา

เพื่อให้โอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบข้อมูลข่าวสารและภารกิจของโรงพยาบาลตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการนำข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องจัดแสดงในศูนย์ข้อมูลข่าวสารและเว็บไซต์ของหน่วยงาน

### ๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูลโรงพยาบาล เพื่อประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานและป้ายประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลยางสีสุราชต่อไป ตามรายละเอียดแนบเรียนมาพร้อมนี้

(นางชวีญุฑัย ศิริเบญจศีล)

นักจัดการงานทั่วไป

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

-เห็นควรอนุมัติ

- อนุมัติ

(นายสุดตา เสนารินทร์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส  
รองผู้อำนวยการด้านการบริหาร

(นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม)



นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช	
วัน/เดือน/ปี.....๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ....-ข้อมูลโรงพยาบาลยางสีสุราช	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
...ข้อมูลโรงพยาบาลยางสีสุราช	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
.	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางขวัญฤทัย ศิริเบญจศีล)	(นายสุดตา เสนารินทร์.)
ตำแหน่ง..นักจัดการงานทั่วไป	ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
วันที่ ๘ ..เดือน....กุมภาพันธ์.... พ.ศ. ๒๕๖๒	วันที่...๘ เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(.....)	
ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่...๘ ..เดือน.. กุมภาพันธ์ ..พ.ศ. ๒๕๖๒	