






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์	
วัน/เดือน/ปี ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	
หัวข้อ: หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. หนังสือขอเชิญประชุมเรื่องการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	
๒. หนังสือสรุปรายงานการประชุมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของ หน่วยงาน	
๓. รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลพิชัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
๔. หนังสือขอนำรายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาล พิชัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย	
Link ภายนอก: เว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย http://www.pichaihos.com/	
หมายเหตุ : - หลักฐานประกอบ EB ๑๙	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๒๕...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ..๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๒๕.....เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่...๒๕.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๔....	