






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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือสื่อสารเผยแพร่ ในช่องทางอื่น ๒. มีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) อย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ต้องมีความสอดคล้องตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่ได้จากข้อ MOIT ๑๗ ๓. มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียน ตามข้อ ๑. ถึงข้อ ๒.	
Link ภายนอก	เว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย <a href="http://www.pichaihos.com/">http://www.pichaihos.com/</a>
หมายเหตุ	- หลักฐานประกอบ MOIT ๑๘
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  ( นายอานนท์ ทองแย้ม ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖....	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  ( นายณรงค์ พิมพ์า ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  ( นายสุวิน บุญเสื่อ ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ... วันที่...๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖....	