



แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์  
Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT  
การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

## โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

EB7

EB 7 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงานหรือไม่

มีการดำเนินการ ..มีการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล(RDU)....

เอกสาร/หลักฐาน คือ

1. ภาพถ่ายการดำเนินกิจกรรม RDU โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม

เอกสาร/หลักฐานการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ คือ

1. บันทึกขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี  
ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑๘๖

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของ  
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อ  
สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ขึ้นเผยแพร่บนหน้าเว็บไซต์ของ  
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร และเพื่อให้ส่วนราชการ หน่วยงาน ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป สามารถเข้าถึงข้อมูล  
ที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ตรวจสอบได้และสามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม  
ต่อไป

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จึงขออนุญาตนำข้อมูลที่แสดงผู้มีส่วนได้  
ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร เพื่อประกอบหลักฐาน  
เชิงประจักษ์ ตามข้อ EB๗ เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

  
(นางสาวจิระนันท์ วงศ์ผา)  
พนักงานพัสดุ


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรอนุญาตให้นำเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการ




  
(นางอรทัย มุสิกกา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต

  
(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒  
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี</b>	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลโพธิ์ไทร.....	
วัน/เดือน/ปี : ..... ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ .....	
หัวข้อ: ...ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) .....ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร.....	
.....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....ไม่มี.....	
.....	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นางอรทัย มุสิกกา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายมีศักดิ์ วิศุทธรวัดณ์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	







