



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่วงก์ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ โทร.๐๕๖ ๒๓๘ ๐๑๒ ต่อ ๑๐๖

ที่ นว ๐๐๓๓.๓๑๐/๖๔

วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมคุณธรรม

จริยธรรมของโรงพยาบาลแม่วงก์ รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์

ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อให้ทุกหน่วยงานใช้เป็นกรอบและทิศทางในการปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของทุกหน่วยงานและกระทรวงสาธารณสุข จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เป็นไปตามแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลแม่วงก์ ได้มีการจัดทำแผนฯและดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมเพื่อความโปร่งใสของโรงพยาบาลแม่วงก์และได้ดำเนินงานตามแผนฯ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน จึงขออนุญาตรายงานผลการดำเนินงานและขออนุมัติเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่วงก์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวศิวพร สุขจิต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เลขาธิการชมรมคุณธรรม จริยธรรม โรงพยาบาลแม่วงก์

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายธีรสุทธิ ปีตวิบลเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
 โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
 วัน/เดือน/ปี : ๑๙/๐๘/๒๕๖๙
 หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมคุณธรรม
 จริยธรรมของโรงพยาบาลแม่वंก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน
 รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
 ๑.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมฯ
 ๑.๑.เรื่อง การขับเคลื่อนคุณธรรมพอเพียง “ชีวิตวิถีพอเพียง” ในองค์กร
 ๑.๒.เรื่อง การดำเนินการ “ปฏิญญาคุณธรรม (Do & Don't)”
 ๑.๓.เรื่อง การดำเนินการ “กิจกรรมครอบครัวอบอุ่นสร้างคุณธรรม”
 ๒.แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน <https://mws.moph.go.th/>
 *หมายเหตุ: ระบุช่วงเวลาที่จะเผยแพร่ข้อมูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 หรือตั้งแต่วันที่วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวศิริพร สุขจิต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธีรสุทธิ ปิตวิมลเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่वंก

วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวพัชรอนศิริ ปัญญาวัน)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙