



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗๓๘๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๑

ที่...สฎ๐๐๓๓.๓๐๑/- ...วันที่... ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง...แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล

บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ความเป็นมา

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีภารกิจในการบริหารจัดการเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลท่าชนะ ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของราชการเพื่อประโยชน์แก่ประชาชน และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสุขภาพและผลการดำเนินงานตลอดจนแล้วทางการปฏิบัติงาน มาตรฐาน และมาตรการ ทั้งในสถานการณ์ปกติ และสถานการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ได้สะดวก รวดเร็ว และได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ตามพระราชบัญญัติ ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ และมาตรฐานเว็บไซต์ของภาครัฐ (Government Website Standard)

ข้อพิจารณา

๑.พิจารณา คำสั่ง มาตรการ กลไก หรือระบบในการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.พิจารณากรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ทางเว็บไซต์ :<http://www.thachanahos.com>ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA)ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามและโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุญาต

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๑ หัวข้อ

ข้อ ๑.๑ บันทึกข้อความลงนามคำสั่งและการขออนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อ ๑.๒ คำสั่ง /ประกาศ โดยผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน เป็นไปตามข้อ ๑. (รายละเอียดข้อมูล

ประกอบคำถาม)

ข้อ ๑.๓ กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อ ๑.๔ มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อ ๒.๑ บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานฯ

ข้อ ๒.๒ รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในปีที่

ผ่านมา (ของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖)

ข้อ ๒.๓ มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Linkภายนอก...<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง



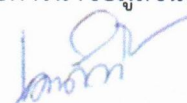
(นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๖.....เดือน...พฤศจิกายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๖..

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีที่เหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข