

กรอบแนวทาง วิธีการและขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

๑. ลักษณะ/ประเภทข้อมูลที่เผยแพร่

๑.๑ ข้อมูลทั่วไป

- ประวัติสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ
- โครงสร้างองค์กร
- ค่านิยมองค์กร
- เป้าประสงค์

๑.๒ นโยบายและยุทธศาสตร์

- นโยบายและยุทธศาสตร์
- แผนปฏิบัติการประจำปี

๑.๓ ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง
- ข่าวสารจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๔ ข่าวประชาสัมพันธ์

๑.๕ ที่อยู่ / ช่องทางการติดต่อ

๑.๖ ช่องทางการร้องเรียน

๒. วิธีการ ขั้นตอน และผู้ที่มีหน้าที่ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ

๒.๑ ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลเขียนแบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสวี

๒.๒ ผู้อนุมัติรับรอง พิจารณาความถูกต้องและความเหมาะสมของข้อมูล หากไม่ถูกต้องส่งข้อมูล
กลับผู้รับผิดชอบข้อมูล หากถูกต้องส่งข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

๒.๓ ผู้รับผิดชอบข้อมูลส่งข้อมูลทางอีเมลล์ sasuksawi.it@gmail.com ในรูปแบบไฟล์ PDF และ
ไฟล์ DOCX

๒.๔ ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่ นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์

วิธีการและขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี่

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	วิธีการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	เขียนแบบการขอเผยแพร่ข้อมูล	๑๐ นาที	เจ้าของข้อมูลเขียนแบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี่	เจ้าของข้อมูล
๒	ผู้อนุมัติพิจารณาข้อมูล	๒ ชม.	ผู้อนุมัติตรวจสอบความถูกต้องและความเหมาะสมของข้อมูล หากไม่ถูกต้องส่งข้อมูลกลับเจ้าของข้อมูล หากถูกต้องส่งผู้รับผิดชอบเผยแพร่ข้อมูลขึ้นเว็บไซต์	ผู้อนุมัติรับรอง
๓	ส่งข้อมูล	๑๕ นาที	เจ้าของข้อมูลส่งข้อมูลทางอีเมล sasuksawi.it@gmail.com ในรูปแบบไฟล์ PDF และไฟล์ DOCX	เจ้าของข้อมูล
๔	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่ นำข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี่	๒๐ นาที	ผู้รับผิดชอบเผยแพร่ข้อมูล นำข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี่	ผู้รับผิดชอบเผยแพร่ข้อมูล

วิธีการและขั้นตอนการกำกับติดตามการดำเนินงานด้านเผยแพร่ข้อมูล

ผู้รับผิดชอบเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จัดทำรายงานสรุปผลการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี เสนอสาธารณสุขอำเภอสวี ทุก ๑ เดือน



รายงานผลการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรี

ลำดับที่	เรื่อง	ว/ด/ป ที่ เผยแพร่	ลายเซ็น

สรุปปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
วันที่.....



แบบการขอประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอใช้บริการ

คำนำหน้า : ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

ชื่อ : นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอลงคำสั่ง/ประกาศ/ข้อความบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี โดยมีรายละเอียด ดังนี้
เรื่อง.....

ลักษณะของข้อมูลที่ส่งเพื่อประชาสัมพันธ์ ☐ ไฟล์เอกสาร WORD ☐ ไฟล์เอกสาร PDF
☐ ไฟล์คลิปวิดีโอ ☐ ไฟล์ภาพ JPEC
☐ อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

()

วันที่.....

กรุณาส่งไฟล์ข้อมูลทางอีเมลล์ sasuksawi.it@gmail.com

ส่วนที่ ๒ ความเห็นของผู้อนุมัติ (สาธารณสุขอำเภอสวี)

☐ อนุญาต แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติรับรอง

(นางเดือนเพ็ญ เคียนบัน)

วันที่.....